



Siemens Healthcare, S.A.
Calle Siemens No. 43 Parque Industrial
Santa Elena Antiguo Cuscatlán.

Teléfono: 2248-7333 • 2248-7231 • Fax: 2248-7141

Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico,
veterinario y servicios conexos.

Factura
No. 17DS000F

MAR 2019

1119

NIT:
NRC

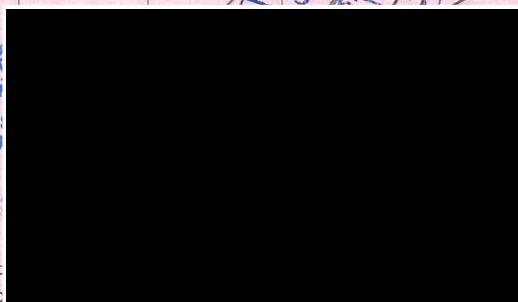
Nombre y Dirección		Código de Cliente	Orden de Compra		Vendedor
ISSS-Instituto Salvadoreño Seguro Social Alameda Juan Pablo II Pte. San Salvador		40018211	4618000502		
N.R.C.:		Numero de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Página
Giro:		55023369	20/12/2018	19/1/2019	1
NIT.: 0614-031253-002-1		Forma de Pago	No. Orden	Hecha por	Control de Exportación:
		A030 DIAS		GARCIA	
					Nota de Remisión:
					F.N. de Remisión:

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco TC

Cantidad		Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Venta Exenta	Ventas Afectas
Ordenada	Entregada								
1	1		1	Número de Acreedor asignado: 50007241 Libre Gestión 1Q18000141 Orden de Compra No. 4618000502 Código: A930403 Descripción Código ISSS: Ecocardiografo Descripción Comercial: Equipo de Ultrasonografía País de Origen: Corea Modelo: Acuson NX3 Elite Marca: Siemens Serie: 503670 Lugar de Instalación: Hospital General Garantía que ofrece la empresa: 36 meses	\$26,000.00	UN			\$26,000.00
				Subtotal.....					\$26,000.00
				(-) Retención del 1%.....					\$230.09
				Son: Veinticinco mil setecientos sesenta y nueve con 91/100 Dólares.					

Dr. Boris Oswaldo García Avila
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 67



Observación	VENTAS AFECTAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
	\$25,769.91			\$25,769.91
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.				
Para pagos y consultas indicar el número del documento				
Cuentas Bancarias				
Banco Agrícola - 500-022679-5 Banco Cuscatlán de El Salvador, S.A. - 700-35-4008				
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO			ACEPTO Y RECONOZCO	
RECIBIDO POR:			ENTREGADO POR:	
N.I.T. / D.U.I.:			N.I.T. / D.U.I.:	
FIRMA DE RECIBIDO:			FIRMA DE ENTREGADO:	

DUPLICADO CLIENTE

FORMULARIOS SIMONDIA S.A. DE C.V. CALLE CHARVARIOTZ DE LAS 548 2004 WIND STN. ELENA ANT. CUSCATLAN, LA LIBERTAD. PAB. 5005-5079 FAX: 2248-6589 NRC: 400-1-NIT: 0614-030289-102-9