

Factura
No. 19DS000F

0503

NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Nombre y Dirección ISSS-Instituto Salvadoreño Seguro Social Alameda Juan Pablo II Pte. San Salvador	Código de Cliente 40018211		Orden de Compra Q-138/2019		Vendedor
	Número de Documento 55027291		Fecha Documento 19/9/2019	Fecha de Vencimiento 19/10/2019	Página 1
	Forma de Pago A030 DIAS	No. Orden JGARCIA	Hecha por	Control de Exportación:	
	Nota de Remisión:				F.N. de Remisión:

N.R.C.:
Giro: 0614-031253-002-1
NIT.:

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco TC

Cantidad Ordenada	Cantidad Entregada	Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Venta Exenta	Ventas Gravadas
1	1		N° 1	Número de Acreedor asignado: 50007241 Según contrato No. Q-138/2019 Licitación pública No. 2Q19000011 "ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPO DE CINEANGIOGRAFIA PARA H. MÉDICO H. REGIONAL DE SANTA ANA DEL ISSS" Código: A902402 Descripción ISSS: Equipo de Cineangiografía Descripción comercial: Equipo de Cineangiografía montado a piso. Tipo de Oferta: Variante 1 País de origen: Alemania Modelo: ARTIS Q Marca: SIEMENS Serie: 103361 Lugar de instalación: Hospital Médico Quirúrgico y Oncológico del ISSS	\$1,176,443.00	UN		\$1,176,443.00	
				Sub-Total.....				\$1,176,443.00	
				Retención del 1%				\$10,411.00	
				Son: Un millón ciento sesenta y seis mil treinta y dos con 00/100 dólares					

SECCION CONTROL ACTIVO FIJO
RECIBIDO
 FECHA: 26 FEB 2020 HORA: [REDACTED]
 Sr. Fredy Y Raymundo Cartagena
 Técnico Financiero
 ISSS

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO
 ADMINISTRACION
 ISSS - Q202019

PROCESADO
 SECCION ACTIVO FIJO
 I.S.S.S.
 FECHA: 17 FEB 2020

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO
 Y ONCOLOGICO
 ING. KAREN YASMIN DE GARCIA
 ADMINISTRADORA
 N° DE EMP. G-002221

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO
 JEFATURA
 UNIDAD DE
 TERAPIA
 ENDOVASCULAR
 ISSS - Q202019

Dr. Carlos Mauricio Rubio Baraza
 DOCTOR EN MEDICINA
 I.V.P.M. No. 8082

Observaciones:	VENTAS AFECTAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.	\$1,166,032.00			\$1,166,032.00
Para pagos y consultas indicar el número del documento	LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00			
Cuentas Bancarias	ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO		LLENAR	
Banco Agrícola [REDACTED] Banco Cuscatlá [REDACTED]	RECIBIDO POR:	N.I.T. / D.U.I.:	FIRMA DE RECIBIDO:	ENTREGADO POR: