## SIEMENS

Alameda Juan Pablo II Pte.

San Salvador

N.R.C.:

Nombre y Dirección

Cuentas Bancarias

Banco Agrícola - 500-022679-5

Banco Cuscatlán de El Salvador, S.A. - 700-35-4008

ISSS-Instituto Salvadoreño Seguro Social

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

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

No. Orden

Forma de Pago

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

Código de Cliente Orden de Compra Vendedor 40018211 Q-243/2019 RC Número de Documento Fecha Documento Fecha de Vencimiento Página 55029944-5/3/2020 4/4/2020

Hecha por

Factura No. 19DS000F

RC	NRC							
Página	Venta a cuenta de:							
1	Forma de pago: Efe	ctivo Cheque N/A Banco TC						
Control de Exp	portación:	Nota de Remisión:						

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

ENTREGADO POR:

FIRMA DE ENTREGADO:

N.I.T. / D.U.I.:

Giro: NIT.: 0614-031253-002-1		A030 DIAS JGARCIA					F.N. de Remi	F.N. de Remisión:				
Car Ordenada	ntidad Entregada	Localizada	Código del Artículo		Descripción		Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Venta Exenta	Ventas Gravadas	
	c	8		Según contrato Licitación públic	eedor asignado: 50007241 No. Q-243/2019 a No. 2Q19000085 , INSTALACIÓN Y PUESTA	EN		9				
a ,	-		N°		NTO DE UNIDAD RADIOGR N C PARA H. GENERAL DE		s P					
1	1		A906901	Tipo Brazo En	SS: Unidad Radiografica C		\$187,342.00	UN			\$187,342.00	
	SECCIO	RECIB		Tipo de Oferta: Marca: SIEMEN	NS .	n C	1					
	Sr Fredy	écnico F	inanclero	Modelo: CIOS ALPHA País de origen: Alemania Serie: 40112 Lugar de instalación: Hospital General del ISSS			A A	GEA				
	120200	IS	s s		200 y 2 y 3 y 3 y 3 y 3 y 3 y 3 y 3 y 3 y 3	## A = = = = = = = = = = = = = = = = = =	o Ope	raciones ISSS	IV.	, · · ·	\$487.240.00	
		0 44 3 4		Retención del	1% nenta y cinco mil seiscientos	ochenta   Dr	: 10\$  DOG	35	,		\$187,342.00 \$1,657.89	
Observacion	es:		****		VENTAS AFECTAS	l less	VTAS. NO SUJETAS	VENTA	S EXENTAS		TOTAL	
	Después del v	vencimiento deven ——— % me	gará intereses moratorios del nsual.	iu i	\$185,684.11				я		\$185,684.11	
Para pagos y consultas indicar el número del documento					LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200,00			LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00				

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

RECIBIDO POR:

FIRMA DE RECIBIDO:

N.I.T. / D.U.I.: