

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION: ALAMEDA JUAN PABLO II Y 39 AV NORTE, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.

No. DE REGISTRO: NIT: 0614-031253-002-1 GIRO: SEGURIDAD SOCIAL

FECHA 04/06/2020

CONDICIONES CREDITO

VENDEDOR

AUTORIZADO

CODIGO CLIENTE 6217

Cant.	Unid.	Código	Descripción	Unitario	No Sujetas	Exentas	Gravadas
-------	-------	--------	-------------	----------	------------	---------	----------

1	EA	1903508	CODIGO ISSS: A986301 COMPLEMENTO 50% DE: DESCRIPCION DEL CODIGO ISSS: MAQUINA DE ANESTESIA SIN MONITOR DE SIGNOS VITALES DESCRIPCION COMERCIAL: MAQUINA DE ANESTESIA WATO EX 55 PRO CON ALTAS PRESTACIONES PARA ANESTESIA UNIDAD DE PRESENTACION: UNIDAD CANTIDAD: 2 MARCA: MINDRAY MODELO: WATO EX 55-PRO PAIS DE ORIGEN: CHINA GARANTIA: 36 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA INCLUYE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA NUMEROS DE SERIE: F1-04000378 F1-04000379 No. REGISTRO SANITARIO: IM-002810012019 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL CIFCO TIPO DE OFERTA PRINCIPAL (BASICA)	\$27,500.000			\$27,500.00	
---	----	---------	---	--------------	--	--	-------------	--

DESCRIPCION DEL CODIGO ISSS: MAQUINA DE ANESTESIA SIN MONITOR DE SIGNOS VITALES
DESCRIPCION COMERCIAL: MAQUINA DE ANESTESIA WATO EX 55 PRO CON ALTAS PRESTACIONES PARA ANESTESIA
UNIDAD DE PRESENTACION: UNIDAD
CANTIDAD: 2
MARCA: MINDRAY
MODELO: WATO EX 55-PRO
PAIS DE ORIGEN: CHINA
GARANTIA: 36 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA INCLUYE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA
NUMEROS DE SERIE:
F1-04000378
F1-04000379
No. REGISTRO SANITARIO: IM-002810012019
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL CIFCO
TIPO DE OFERTA PRINCIPAL (BASICA)

CARACTERISTICAS TECNICAS:
APTA PARA PACIENTES NEONATALES, PEDIATRICOS Y ADULTOS; UNIDAD RODABLE CON AL MENOS DOS RUEDAS CON SISTEMA PORTA CILINDROS CON SUS RESPECTIVOS CILINDROS AUXILIARES DE O2 Y AIRE COMPRIMIDO CON SUS RESPECTIVAS CONDICIONES PARA SUMINISTRO DE EMERGENCIA; SUMINISTRO DE GASES; SUMINISTRO DE GASES A TRAVES DE RED CENTRAL; (OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL); VAPORIZADOR: VAPORIZADOR EN LINEA (1) VAPORIZADOR: SEVOFLURANTE; VENTILADOR ELECTRONICO: VENTILADOR ELECTRONICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR ; MODALIDADES DE VENTILACION: PEEP, VOLUMEN CONTROL, PRESION CONTROL, PRESION CONTROL CON VOLUMEN GARANTIZADO, VENTILACION MANUAL, SIMV CONTROLADO POR VOLUMEN, SIMV CONTROLADO POR PRESION, PRESION SOPORTE CON RESPALDO DE APNEA ; CON PROGRAMACION DIRECTA DESDE 5 ML DE VOLUMENES TIDALES HASTA 1500 ML PARA MODO DE PRESION Y DE 20-1550 ML PARA MODO DE VOLUMEN. ACCESORIOS INCLUIDOS : 1 CILINDRO DE O2 DE RESPALDO, Y 1 CILINDRO DE AIRE RESPALDO, TIPO E.1 MANGUERA DE AIRE, Y 1 DE O2 CON CONECTOR RAPIDO PARA TOMA DE RED DE GASES. 25 CIRCUITOS DE ADULTO DESCARTABLES. MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS INCLUIDOS PARA CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.

VALOR DE ANTICIPO AL 50% (FACTURA 914): \$27,500.00
VALOR PENDIENTE (CONTRA ENTREGA): \$27,500.00
VALOR TOTAL DE LA ORDEN: \$55,000.00

CORDEN DE COMPRA No.: 014/2020 UACI
PROCESO DE COMPRA DE EMERGENCIA DECRETADO POR LA PANDEMIA COVID-19
DECRETO DE EMERGENCIA: 593
COPRA DE EQUIPOS MEDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS PARA EL EQUIPAMIENTO E INSTALACION DEL HOSPITAL CIFCO

PRECIOS EXENTO DE IVA DE ACUERDO AL DECRETO LEGISLATIVO 606
CODIGO DE PROVEEDOR: 50000683

SECCION CONTROL ACTIVO
RECIBIDO
09 JUN 2020
FECHA. HORA.
Sr Fredy Y Raymundo Car
Técnico Financiero
I S S S

PROCESADO
SECCION ACTIVO FIJO
I.S.S.S.
FECHA.



SON: VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 00/100 Dolar Dolares.

CI-20-34 ANTICIPO DEL 50% EN FACTURA No. 914

SubTotal: \$27,500.00
Anticipo: \$0.00
Efectivo: \$0.00
Pagos Externos: \$0.00
(-) IVA Retenido 1%: \$0.00
Total: \$27,500.00
Vuelto: \$0.00

- TERMINOS DE PAGO: 30 DIAS FECHA DE FACTURA.
- EN CASO DE MORA RECONOCEREMOS EL INTERES CORRESPONDIENTES

Pagina 1 de 1
CONTAC Impresores, Boanerges Huezo, NIT: 0520-261272-101-7, Reg. 167177-1, Autorización N° 993 D.G.I.I. de fecha 25/05/06, 35 Calle Ote. #323, Col. La Rábida, S.S.
PBX: 2235-7951, Telefax: 2235-7954. Resolución N° 20108-RES-CR-22006-2019, Serie Autorizada: 19DS000U4001 al 19DS000U5000, Impreso 04/2019

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL, NOTA DE CREDITO, NOTA DE DEBITO
Original - Cliente • Duplicado - Emisor • Triplicado - Cliente • Cuadruplicado - Emisor • Quintuplicado - Emisor

FACTURA
Original - Emisor • Duplicado - Cliente • Triplicado - Emisor • Cuadruplicado - Emisor • Quintuplicado - Emisor

FACTURA DE EXPORTACION
Original - Cliente • Duplicado - Emisor

Nº 4212