

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello, los datos personales de las personas naturales firmantes” (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Sistemas

BioMédicos S.A. de C.V.

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Blvd. Dr. Hector Silva, Col. Médica No. 124, San Salvador.
Tel.: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

01 JUN 2021
FACTURA CAMBIARIA
(Sin protesto)



CV: 06

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
ORDEN DE COMPRA 4621000070 LIBRE GESTION No 1Q20000092

FECHA: 25 de Mayo 2021

DIRECCION:
No. NOTA REMISION:

CONDICIONES DE PAGO: Credito 30 dias

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA	PRECIO UNITARIO	VTAS.NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
--------	----------	------------------------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------

A918705	1	SILLON PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS	\$29,800.00			\$ 29,800.00
---------	---	---------------------------------------	-------------	--	--	--------------

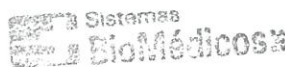
UN DESCRIPCION CODIGO ISSS
SILLON PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS
DESCRIPCION COMERCIAL
SILLON PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS
MARCA DEL PRODUCTO : LABORIE
MODELO: COD. CAT.:SON5031 REF.: S3
SERIE No. 12-30516
GARANTIA DE FABRICA: 24 MESES
VIDA UTIL DEL PRODUCTO: 5 AÑOS
FORMA DE ENTREGA: VER CARACTERISTICAS TECNICAS
FORMA DE PAGO : CREDITO 30 DIAS CALENDARIO
PAIS ORIGEN DE FABRICACION: CANADA
PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD
GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA: 24 MESES
DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA:
HOSPITAL MATERNO INFANTIL 1° DE MAYO DEL ISSS
VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA
FECHA DE RECEPCION DE OFERTAS
AÑOS DE FABRICACION: NO REFLEJA EN OFERTA
TIPO: NO DETALLA EN SU OFERTA
COLOR: NO DETALLA EN SU OFERTA
NUMERO DE SERIE: NO DETALLA EN SU OFERTA
TIPO DE OFERTA: OFERTA ALTERNATIVA 1
OBSERVACIONES DE LA OFERTA : VIGENCIA DE O/C DESDE
EL 13 DE ABRIL 2021 HASTA EL 13 DE OCTUBRE 2021
OBSERVACIONES DE POSICION: N/A
NUMERO DE PROVEEDOR : 50002052

SECCION CONTROL ACTIVO
RECIBIDO
FECHA 2 JUN 2021 HORA



Dra. Margarita Nolasco Beltrán
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5084

25-05-2021



VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS 28/100 DOLARES

SUMAS	\$	29,800.00
(-) IVA RETENIDO	\$	263.72
VENTAS NO SUJETAS	\$	-
VENTAS EXENTAS	\$	-
VENTAS TOTAL	\$	29,536.28

OPERACION IGUAL O SUPERIOR A \$200.00	
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
DUI:	DUI:
FIRMA:	FIRMA:

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20_____