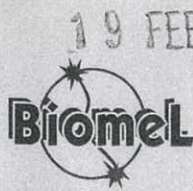




INSTITUTO SALVADOREÑO  
DEL SEGURO SOCIAL

## **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" (Arts. 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.



**BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.**  
**(BIOMEL)**

FABRICACION DE APARATOS E INSTRUMENTOS MEDICOS  
QUIRURGICOS Y ORTOPEDICOS, OTRAS ACTIVIDADES DE  
SERVICIOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE

25 Calle Poniente, No. 1238, Colonia Layco, San Salvador, El Salvador  
Teléfonos: 2226-5599, 2226-6524 / Telefax: 2556-0380  
E-mail: biomedicalemus@gmail.com

(215)

HS

**FACTURA**  
19DS000F

Nº **0912**

Señor: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Fecha: 02/01/2024

Dirección: SAN SALVADOR

DUI o NIT 0614-031253-002-1 Venta a cuenta de: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Vtas. no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1.00 c/u	<p><b>CONTRATO No. Q-193/2023</b> <b>LICITACIÓN PÚBLICA 2Q23000066</b> Denominada: "ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE SISTEMA DE RAYOS X PARA MAMOGRAFÍA DIAGNÓSTICA DIGITAL PARA H. MATERNO INFANTIL 1° DE MAYO Y SISTEMA DE RAYOS X DIGITAL PARA VARIOS CENTROS DE ATENCIÓN DEL ISSS"</p> <p><b>Código: A996006</b> SISTEMA DE RAYOS X DIGITAL DE ALTA POTENCIA CON FLUROSCOPIA SIN ANGIOGRAFÍA POR SUSTRACCIÓN DIGITAL (DSA) MARCA: CMR, PAIS: MÉXICO, MODELO: MRF-90T DR, SERIE No. 2307332 DESCRIPCIÓN COMERCIAL: SISTEMA DE RAYOS X DIGITAL DE ALTA POTENCIA CON FLUROSCOPIA SIN ANGIOGRAFÍA POR SUSTRACCIÓN DIGITAL (DSA)</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">220010652</p> <p>GARANTIA: 36 MESES LUGAR DE ENTREGA: CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES PROVEEDOR: 50000247</p>	356,886.00			\$ 356,886.00

**BIOMEL, S.A. DE C.V.**  
TEL.: 2226-5599, 2226-6524, FAX 2556-0380  
25 CALLE PTE. N° 1238 COL. LAYCO, SAN SALVADOR  
www.biomedicalemus.com, info@biomedicalemus.com

EQUIPO RECIBIDO 4.12.2023

<p><b>SON:</b> TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE 72/100 DÓLARES</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">Sumas \$</td> <td style="text-align: right;">\$ 356,886.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">(-) IVA Retenido</td> <td style="text-align: right;">\$ 3,158.28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Sub-Total</td> <td style="text-align: right;">\$ 353,727.72</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Venta no Sujeta</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Ventas Exentas</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL \$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 353,727.72</b></td> </tr> </table>	Sumas \$	\$ 356,886.00	(-) IVA Retenido	\$ 3,158.28	Sub-Total	\$ 353,727.72	Venta no Sujeta		Ventas Exentas		<b>TOTAL \$</b>	<b>\$ 353,727.72</b>
Sumas \$	\$ 356,886.00												
(-) IVA Retenido	\$ 3,158.28												
Sub-Total	\$ 353,727.72												
Venta no Sujeta													
Ventas Exentas													
<b>TOTAL \$</b>	<b>\$ 353,727.72</b>												
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR A \$ 200.00													
<p>RECIBIDO POR: NOMBRE: N.I.T. ó DUI: FIRMA:</p>	<p>ENTREGADO POR: NOMBRE: N.I.T. ó DUI: FIRMA:</p>												

ORIGINAL EMISOR  
DUPLICADO CLIENTE  
TRIPLICADO CONTABILIDAD