



RAF, S.A. de C.V.
 EDIF. RAF, VIAL CARRIL A STA. TECLA, ANT. CUSCATLAN,
 LA LIBERTAD-EL SALVADOR. TEL: 2213-3333, FAX: 2213-3310

VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA, EQUIPO, ACCESORIOS Y MATERIALES PARA LA INDUSTRIA GRAFICA
 Y DEL PAPEL, CARTON Y PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON.
 VENTA DE COMPUTACIONALES, EQUIPOS Y PROGRAMAS INFORMATICOS.



CENTRO DE INFORMACIÓN
 Y TELEMARQUEO
 Tel: 2213-3555



Kodak

FACTURA
 No. 15AS000F 81032 ✓
 NIT: 0210-260371-001-6
 N.R.C.: 3-5

| FECHA | VENDEDOR | CANTIDAD | DIRECCION | SUCURSAL | CODIGO CLIENTE | NOTA DE REMISION |
|------------|----------|----------|--------------|----------|----------------|------------------|
| 09/12/2021 | 4506 | | GOES 75/2021 | RAF | 88455 | |

RECEIBIÓ ORGANISMO PROMOTOR DE EXPORTACIONES E INVERSIONES DE EL SALVADOR
DIRECCION CALLE EL MIRADOR, ENTRE 87 Y 89 AV. NORTE, EDIFICIO WORLD TRADE CENTER,
 TORRE 3, NIVEL 5, COLONIA ESCALON, SAN SALVADOR

NIT-DUL: 06142310041069
FINAL CARTA RPT
15AS000F081032

| | | | | | | |
|------|--|---|-------------|--|--|-------------|
| 5004 | Orden de Compra N° GOES 75/2021 SUMINISTRO DE ESCANER, SOFTWARE DE DIGITALIZACIÓN Y SERVIDOR DE ALMACENAMIENTO, SEGUN LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: Soft Expert Solucion ECM PREMIUM ON PREMISE, 3 licencias full nombradas; implementacion, capacitacion a usuarios, acompañamiento post implementacion. Servidor de Rack. Procesador 12 Cores. 2 discos de 1TB para S.O. 2 discos de 4TB para almacenamiento de imagenes; 32 GB memoria RAM 3 años de garantia y soporte por desperfectos de fabrica. Licencia para gestión remota avanzada minimo para 3 usuarios Windows Server 2019 Standard. | 1 | \$42,060.86 | | | \$42,060.86 |
|------|--|---|-------------|--|--|-------------|

| | | | |
|---|--|------------------|-------------|
| MON: CUARENTA Y DOS MIL SESENTA con 86/100***Dólares*** | | SUMAS | \$42,060.86 |
| | | VTAS. NO SUJETAS | |
| | | VENTA EXENTA | |
| | | SUB-TOTAL | \$42,060.86 |
| | | (-) IVA RETENIDO | |
| | | TOTAL | \$42,060.86 |

RECIBE ESTE DOCUMENTO
 NOMBRE: _____
 FIRMA: _____
 No. NIT/DUL: _____

AUTORIZACION: _____