

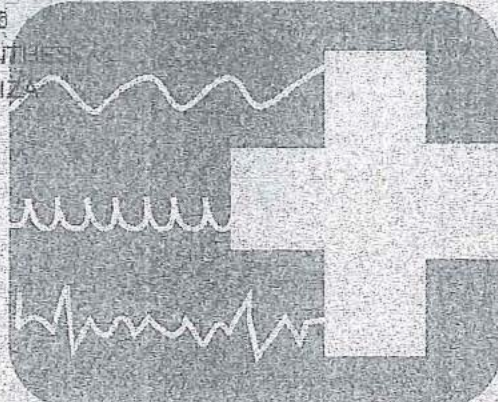
Equipos e Instrumentos de Uso Profesional
Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Cm. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos,
Cio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

FECHA:
8-May-09

CLIENTE: MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCION: LICITACION PUBLICA POR INVITACION N° LPI/075/2008/MON
CONTRATO N° 30-BC-2008 ORDEN DE PEDIDO N° 2058/2008
N.I.T. 6 D.U.I.: CONDICIONES DE PAGO:

NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
ITEM 1	1	CRANEOTOMO ELECTRICO (61103)	\$ 21,390.00	\$ 21,390.00	
1	UNIDAD	UNIDAD (SEGUN DETALLE ANEXO DE OFERTA ECONOMICA) MODELO: 05.001.002 05.001.010 SERIE: 00776 MARCA: SYNTHESE ORIGEN: SUIZA			



Son: VEINTIUN MIL DOSCIENTOS 71/100 DOLARES

Sumas	\$ 21,390.00
Ventas Exentas	\$
Sub-Total	\$ 21,390.00
(-) IVA Retenido	\$ 199.29
Venta Total	\$ 21,200.71

Cancelado: _____ de _____ de 200 _____

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

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, liquido 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 _____, siéndolo 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 releva 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 200 _____