



ICOMED, S.A. DE C.V.

GRUPO: VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

FACTURA 21DS007F

No. 1753

NIT:
NRC:

SUCURSAL SAN BENITO
Centro Comercial Plaza San Benito, Calle La Reforma, Módulo 1, Local 6-13, Colonia San Benito, San Salvador, T.E.: 2223-5400

SUCURSAL MEDICENTRO
25 Av. Norte y 25 Calle Pte. Medicentro, La Esperanza, Módulo L-213, San Salvador, T.E.: 2235-5170

SUCURSAL SANTA ANA
27 Calle 14, 3a Av. 6ta. Local 8 H, Plaza Paro, Santa Ana, Santa Ana, T.E.: 2235-5170

NOMBRE: **CÉFAFA/FONDO DE UTILIDADES**

DIRECCION: Final Boulevard Universitario y Av. Bernal, Contiguo a Hospital Militar Central, San Salvador

GIRO:

MUNICIPIO:

NIT/DUI:

FECHA:

23/08/2023

NOMBRE DEL VENDEDOR

COND. DE LA OPERACION

FACTURADOR

NOTA DE REM:

FECHA DE EMIS. N. DE REM:

CONTADO

CREDITO

CODIGO	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	20	CU	CODIGO: 207-0085 ANESTESICO TOPICO EN GEL, FRASCO 1 Oz	\$ 6.71			\$ 134.20
	40	CU	CODIGO: 207-0290 BANDAMATRIZMETALICA 7mm, 3 Mt	\$ 4.09			\$ 163.60

NIT:
No. DE REGISTRO:
GRUPO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
RECIBE: DRA. GLORIA FRANCISCO ALARCON

SON: **Doscientos noventa y siete 80/100 Dolares**

EQUIVALE A

SUMAS	
SUB-TOTAL	\$ 297.80
VTAS. NO SUJETAS	
VTAS. EXENTAS	
TOTAL	\$ 297.80

1. DESPUES DE TRES DIAS NOS SE ACEPTAN LAS OBJECIONES.
2. EN ACCESORIOS ELECTRICOS NO HAY GARANTIA

3. SI ESTE CREDITO NO ES CANCELADO EN EL PERIODO PACTADO, ACEPTO EL CARGO DE 8% DE INTERES MENSUAL POR MORA SOBRE SALDOS VENCIDOS.

ENTREGADO POR:
NIT/DUI:

RECIBIDO POR:
NIT/DUI:

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

LLENAR SI LA TRANSACCIONES MAYOR O IGUAL A \$ 1,750.00 o \$ 200.00

CANCELADO:

DUPLICADO - CLIENTE

1-0804 9522406 23
1-084903
www.dandani-ca.com
2 00000

ANUNCIO DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD: Este documento es una copia de un documento original. No se debe utilizar como comprobante de pago. El original es el único válido.