

SIEMENS



Teléfono: 2248-7333 • 2248-7231 • Fax: 2248-7141

Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico, veterinario y servicios conexos.

1
-4 OCT 2019

Factura
No. 19DS000F

0140

NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Nombre y Dirección		Código de Cliente	Orden de Compra		Vendedor
ISSS-Instituto Salvadoreño Seguro Social Alameda Juan Pablo II Pte. San Salvador		40018211	Q-040/2019		
N.R.C.:	Giro:	Número de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Página
NIT: 0614-031253-002-1	0614-031253-002-1	55025073	5/6/2019	5/7/2019	1
Forma de Pago	No. Orden	Hecha por		Control de Exportación:	
A030 DIAS	JGARCIA				
					Nota de Remisión: F.N. de Remisión:

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco TC

Cantidad Ordenada	Cantidad Entregada	Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Venta Exenta	Ventas Gravadas
1	1		N° 1	Número de Acreedor asignado: 50007241 Según contrato No. Q-040/2019 Licitación pública No. 2Q19000025 "ADQUISICION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNIDAD RADIOGRAFICA TIPO BRACO EN C PARA VARIOS CENTROS DE ATENCIÓN DEL ISSS" Licitación pública No. 2Q19000025 Código: A906901 Descripción ISSS: Unidad Radiográfica Tipo Braco en C Descripción comercial: Equipo de Rayos X Tipo Braco C País de origen: China/Alemania Modelo: Cios Select Marca: SIEMENS Serie: 12049 Lugar de instalación: Hospital Policlínico Roma del ISSS	\$64,079.00	UN			\$64,079.00
Sub-Total.....									\$64,079.00
Retención del 1%									\$567.07
Son: Sesenta y tres mil quinientos once con 93/100 dólares									

Observaciones:	VENTAS AFECTAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.	\$63,511.93			\$63,511.93

Para pagos y consultas indicar el número del documento

Cuentas Bancarias

Banco Agrícola: [REDACTED]
Banco Cuscatlán de El Salvador: [REDACTED]

HOSPITAL POLICLINICO ROMA ISSS

DR. ERNESTO B. VIDES BENEZ
JEFE DE SERVICIO CLINICO

HOSPITAL POLICLINICO ROMA ISSS

ENTREGADO POR: [REDACTED]
N.I.T. / D.U.I.: [REDACTED]
FIRMA DE ENTRE: [REDACTED]

FORMULARIOS ESTANDAR S.A. DE C.V. CALLE CHAVARRISTAS DEL NO. 5-48 ZONA NO. 578, ELEVA. AMT. CIRCUNVAL ALBERNO. PAB. 2248-2828 FAX: 2248-2828 NRC: 4004-1 NIT: 0614-030289-102-6