

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.



Nombre y Dirección

Para pagos y consultas indicar el número del documento

Cuentas Bancarias

Siemens Healthcare, S.A. Calle Siemens No. 43, Parque Industrial Santa Elena Antiguo, Cuscatlán.

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

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

| Código de Cliente | Orden de C | Compra | Vendedor |
|---------------------|-----------------|----------------------|----------|
| 40018211 | Contrato Q21 | 6/2022 | |
| Número de Documento | Fecha Documento | Fecha de Vencimiento | Página |
| HEXXC-303 | 25/11/2022 | 25/12/2022 | 1 |

Factura No. 21DS000F

ACEPTO Y RECONOZ

ENTREGADO POR:

FIRMA DE ENTREGADO:

N.I.T. / D.U.I.:

| ISSS-Instituto Sa | Ivadoreño S | Seguro Social | 40018 | 211 Co | intrato Q21 | 6/202 | 2 | | | | | | |
|-------------------------------|-------------|---|--|---|---|------------------------------|------------------------|---------------------|-----------|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| | | | úmero de Documento Fecha Documento Fecha de Ve | | de Vencimiento | o Página Venta a cuenta de | | de: | | | | | |
| ш | | HEXXC | C-303 25/11/2022 25/12/2 | | 12/2022 | 1 | 1 Forma de pago: Efect | | | vo Cheque N/A Banco TC | | | |
| San Salvador | | Forma | a de Pago | No. Orden | Hecha po | or | | Control de Exp | ortación: | | Nota | de Remisi | ón: |
| N.R.C.: Giro: | | | DIAS | | | | | | | | F.N. | de Remisió | n: |
| NIT.: 0614-03125 | 53-002-1 | A030 | DIAG | | | | | | Unid. | Vtas. no | Ventas Exe | ntas | Ventas Gravadas |
| Cantidad | Localizada | Código del Artículo | | Descripción | | | Pred | cio Unitario | Med. | Sujetas | 7011111 | | |
| Ordenada Entregada | | Núme Segú Licita "ADG FUNO DIGI" N° INTE A996008 Cód Desc MOV Desc Mod Marc ais eri uga | in contrato ación pública ación pública ación pública ación pública ación pública ación MOVIL ERMEDIA PA ligo: A9960 cripción Con delo: MOBILE ca: SIEMEN ación con delo: 1378 ar de Instal ación del ación del ación con delo: 1378 ar de Instal ación del ación del | S: SISTEMA DE FENERADOR DE PO mercial: EQUIPO D ETT ELARA MAX IS Alemania 38 Ilación: Unidad Ma 1% cinco mil ochocier | PUESTA EN DE RAYOS > DR DE POTEI NTROS DE AT RAYOS X DIG OTENCIA INT DE RAYOS X | NCIA TENCIC ITAL ERMEI MOVIL | DIA | A PART T | mens H | SSS RE | OF EME | 1895 | \$76,499.00 \$76,499.00 \$676.98 |
| | | | | VENTAS GRAVA | DAS | | | VTAS. NO SUJETAS | VE | NTAS EXEN | NTAS | - | TOTAL |
| Observaciones: Después del v | | vengará intereses moratorios del | | \$75,822.02 | | | | | | | ENAR SI LA OPERACIÓN | EC ICHAL O CHOPTH | \$75,822.02 |
| | % | mensual. | | ш | ENAR SI LA OPERACIÓN ES I | GUAL O SUPER | RIOR A \$ 200.00 | | | ACEPTO Y RECONO | | ES IOUAL MOUPERIN | |

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

RECIBIDO POR:

N.I.T. / D.U.I.:

FIRMA DE RECIBIDO