



Healthcare Products Centroamérica, S.A.

CARRETERA AL PACIFICO ZONA 4 GRANJA ITALIA, FRACCION

4, GRANJA 14 VILLA NUEVA GUATEMALA

PBX: 6624-2900

NIT: 59054034

Folio 1 de 1

FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA

Serie: DA2F255E

No. 3022735557

A: Healthcare Products Centroamérica, S.A.
SE SERVIRÁN USTEDES PAGAR POR ESTA ÚNICA FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA GIRADA LIBRE DE PROTESTO A LA ORDEN O ENDOSO DE Healthcare Products Centroamérica, S.A., EL VALOR TOTAL POR EL QUE ESTÁ EXTENDIDA O POR EL ÚLTIMO SALDO INSOLUTO QUE APAREZCA VALOR RECIBIDO QUE ASENTARÁN USTEDES A CUENTA SEGÚN NUESTRO AVISO.

Patente Comercio:

484379 F374 L446 Empresas

Patente Sociedad:

74885 F544 L168 Sociedades

Documento Interno 301025

CLIENTE

INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN

7a. AVENIDA 22-72, ZONA 1, GUATEMALA, GUATEMALA

NIT

2342855

ORDEN DE COMPRA

8952

FECHA DE EMISIÓN

23/1/2024

FECHA DE VENCIMIENTO

23/2/2024

CONDICIÓN DE VENTA

30 Días

CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
42-071-0013	UNIDAD	JERINGA PARA PERFUSOR-CAPACIDAD: 20 MILILITRO(S); CONDICIÓN: ESTÉRIL DESCARTABLE; CONTIENE: LINEA INFUSORA; CODIGO IGSS 6115 UNIDAD DE MEDIDA: UNIDAD - 1 UNIDAD LOTE JERINGA: 20230515 FABRICACIÓN: 15-05-2023 VENCIMIENTO: 14-05-2028 LOTE LINEA: 2307A FABRICACIÓN: 01-01-2023 VENCIMIENTO: 31-12-2027	2,580.00	28.00000	0.00	72,240.00

NOG: 21855501

Pedido: 109/2024

Renglón: 295

Código del Artículo: 47294

Método de Compra: COMPRA DIRECTA CON OFERTA ELECTRONICA (ART. 43 LCE INCISO B)

Unidad Compradora: IGSS HOSPITAL GENERAL DR. JUAN JOSE AREVALO BERMEJO

Dirección: 19 AVENIDA 7-14 ZONA 6 GUATEMALA

DETALLE DE LOTES

Código	Cantidad	Lote	Fabricación	Vencimiento
42-071-0013	2580	285-2301240302	15/5/2023	14/5/2028

NÚMERO DE ABONOS

1

FECHA VENCIMIENTO

23/2/2024

MONTO DE ABONOS

72,240.00

TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA QUETZALES CON 00/100 CENTAVOS

TOTAL QTZ

72,240.00

Sujeto a Pagos Trimestrales ISR

Agente de Retención del IVA

CONDICIONES DE CRÉDITO

QUEDA SUJETA AL RECARGO POR EL 3% DE INTERÉS MENSUAL EN EL PAGO TOTAL O PARCIAL QUE EXCEDA DEL TIEMPO ESTIPULADO EN ESTA FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA

CLIENTE ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE:

FIRMA:

CERTIFICADOR
COFIDI, S.A.
NIT: 62469045

Número Autorización
Fecha Certificación

DA2F255E-B42B-48C5-BA52-F0F91CE21BFA
2024-01-23T18:46:07.4369688-06:00

