

Lugar y Fecha: San Salvador 09 febrero 2022	N° ORDEN 65-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
APAMO S.A. DE C.V. TEL. 2566-7700	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1000	C/U	JERINGA ACEPTO PLASTICAS CON CAPACIDAD DE 60 ML CON BULBO DE COLOR AZUL O VERDE DESCARTABLES (COD.1911014D)	\$2.10	\$2,100.00
			<b>TOTAL (US\$)</b>	<b>\$2,100.00</b>


**TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIEN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 500 UNIDADES A 1 DÍA HÁBIL Y 500 UNIDADES A 12 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 83 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
FIRMA DEL TITULAR



9/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS

TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS

TELEFONO: 2133-3139 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv

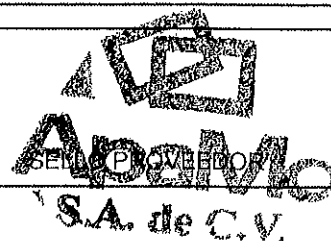
NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
COPIA: ALMACEN  
COPIA: UNIDAD FINANCIERA  
COPIA: U.A.C.I

  
FIRMA PROVEEDOR

  
Apamo  
S.A. de C.V.