

|  |                                |                          |
|--|--------------------------------|--------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                          |
| Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango                       | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION<br>NO:20254107 |
| UACI del Hospital de Chalatenango  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                          |

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                |  |                   |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>Chalatenango 04 de Julio del 2017</b> | No.Orden:113/2017 |
|----------------|--|-------------------|

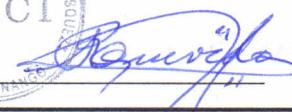
### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FARLAB, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR              |
|----------|------------------|--|----------|--------------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL              |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS QUIMICOS   | -        | -                  |
| 15000    | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGRAMA, 2 ENTREGAS JUNIO, SEPTIEMBRE, MARCA: MINDRAY, VENCE: 2019-03-14, CÓDIGO: 30106226   | \$0.40   | \$6,000.00         |
| 800      | Cada Uno         | MICROTUBO DE PLÁSTICO (10.8X 40) MILÍMETROS CON TAPÓN ANTICOAGULANTE CITRATO DE SODIO AL 3,2% PARA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE COAGULACIÓN EN PACIENTE PEDIÁTRICO CAPACIDAD 1 MIL. MARCA: GONGDONG MEDICAL, VENCE: 2019-03, CÓDIGO: 30503480  | \$0.09   | \$72.00            |
| 24       | Cada Uno         | SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS 2 ENTREGAS, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2019-05-07, CÓDIGO: 30105800   | \$6.25   | \$150.00           |
| 12       | Cada Uno         | REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBAS INDIVIDUALES, SET DE 50 PRUEBAS, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-06, CÓDIGO: 30106726  | \$35.00  | \$420.00           |
| 10500    | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-11, CÓDIGO: 30106548   | \$0.40   | \$4,200.00         |
| 3000     | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-07, CÓDIGO: 30106496  | \$0.40   | \$1,200.00         |
| 4000     | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO 2 ENTREGAS, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-10, CÓDIGO: 30106676  | \$0.40   | \$1,600.00         |
| 3000     | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE UREA (NITRÓGENO URÉICO), MÉTODO AUTOMATIZADO, 2 ENTREGAS, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-11, CÓDIGO: 30106684   | \$0.40   | \$1,200.00         |
| 200      | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALBUMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-06, CÓDIGO: 30106364  | \$0.40   | \$80.00            |
| 200      | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS TOTALES, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2018-10, CÓDIGO: 30106658   | \$0.40   | \$80.00            |
| 1600     | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 08-2018, CÓDIGO: 30106484   | \$0.40   | \$640.00           |
| 1600     | Cada Uno         | PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 08-2018, CÓDIGO: 30106490.<br>OBSERVACIÓN. COMPRA POR LIBRE GESTIÓN N° 0048, FONDO GRAL. ENTREGA: 3 DÍAS. ADMINIST. DE O. DE COMPRA: SANDRA PLATERO, JEFE LAB. CLÍNICO, DETALLAR EN LA FACTURA EL N° DE ORDEN DE C. Y EL 1% DE RET. DE IVA. | \$0.40   | \$640.00           |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  |          | <b>\$16,282.00</b> |

SON: dieciseis mil doscientos ochenta y dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: Almacén, Hospital Nac. Dr. Luis Edmundo Vásquez, Chalatenango. Fondo General

|  |   |
|--|---|
| <br><b>HOSPITAL NACIONAL<br/>DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ</b><br><b>DIRECCION</b><br><b>CHALATENANGO</b><br>Titular o Designado | <br><b>UACI</b><br> |
|--|---|

*[Handwritten signature]*

HOSPITAL INSTITUCIONAL DE LOS ESPERANZADOS  
UNIDAD FINANCIERA  
INSTITUCIONAL  
CHALATENANGO

Suministrante

Elaborado por:karen

**RECIBIDO**  
FECHA: 7/7/17 AS  
*Lic. Olga Arely de Morán*  
UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
HOSPITAL CHALATENANGO

*Comp. # 739*