

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

Macara, 02 de marzo del 2017.

ORDEN DE COMPRA No. 2017-C\$B-MA-001

Señores LETERAGO DEL ECUADOR S.A.

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantia correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

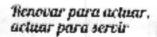
| Descripción | Cantidad Solicitada |
|--|------------------------|
| CIPROFLOXACINA 0 3% SOLUCIÓN OFTÁLMICA | 202 |

Para procesos de pago remitir; la factura original y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc. 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra Manela Sarango

| Elaborado Por. | Lic José Gualán | |
|----------------|----------------------|--|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Fecha: | 02/03/2017 | |





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

Macara, 02 de marzo del 2017.

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-002

Señores. FLUTZ S.A

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente.

| Descripción | Cantidad |
|--------------------------------|------------|
| | Solicitada |
| SALES DE HIERRO + ACIDO FOLICO | 7000 |

Para procesos de pago remitir, la factura original y, copia de cédula y certificado de votación. del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macara, calles. Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

| Habijirado Por: | Lic. José Gualán | August |
|-----------------|----------------------|---------|
| Revisado Por | Dra. Mariela Sarango | There c |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | Mid |
| Fecha: | 02/03/2017 | - |



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CENTRO DE SALUD BIMACARÁ

Macara, 02 de marzo del 2017.

DROEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-003

Señores FARMALIGTH S.A.

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por Infima cuantia. correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada |
|---|------------------------|
| AZITROMIZINA CAJA X FRASCO DE 15 MI | 80 |
| GEMFIBROZILO DE 600 MG CAJA X 20 TABLETAS | 10 000 |

Para procesos de pago remitir; la factura original y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, asi como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc. 1160040890001, Macara, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

| Elaborado Pur: | Lic. José Gualán | E |
|----------------|----------------------|---|
| Revisado Por: | Dra Mariela Sarango | 1 |
| Aprobado Por | Dra. Mariela Sarangu | T |
| Fecha: | 02/03/2017 | Т |



CENTRO DE SALUD B-MACARA

Macara. 26 de abril del 2017

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-005

Señores FARMALIGHT S.A.

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantia, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada | |
|---|------------------------|--|
| AMOXICILINA - SOLIDO ORAL (POLVO) - 250MG 7 5ML | 384 | |
| AMOXICILINA - SOLIDO ORAL- 500MG | 10000 | |
| AZITROMICINA - SOLIDO ORAL - 500MG | 3000 | |
| OMEPRAZOL - SOLIDO ORAL - 20 MG | 4000 | |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACAR

Elaborado Por: Lic. José Gualán Revisado Por: Dra. Mariela Sarango Aprobado Por: Dra. Mariela Sarango Fecha: 26/04/2017

UNIDAG DE ATENCION AMBULATORIA MACARA

Dra. Mariela Sarango DIRECTOR TECNICO



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

Macara, 26 de abril del 2017

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-006

Señores FLUTZ S.A.

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantia, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada |
|---|------------------------|
| CARVEDIDOL - SOLIDO ORAL - 25MG | 2358 |
| FUROSEMIDA - SÓLIDO ORAL - 40MG | 100 |
| INSULINA HUMANA (ACCIÓN RÁPIDA)-LIQUIDO PARENTERAL-100 UI/ML | 30 |
| LAGRIMAS ARTIFICIALES Y OTROS PREPARADOS INSERTOS - LIQUIDO OFTÁLMICO | 349 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará. calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA,

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Paris de la companya del companya de la companya del companya de la companya de l |
|----------------|----------------------|--|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Mod " |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | theed |
| Fecha: | 26/04/2017 | |

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA MACARA



Dra. Mariela Sarango DIRECTOR TECNICO



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

Macara, 26 de abril del 2017

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-007

Señores FLUTZ S.A.

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada |
|---|------------------------|
| COMPLEJO B - LIQUIDO PARENTERAL - 100 mg/100 mg/1mg | 5000 |

Para procesos de pago remitir, la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Company |
|----------------|----------------------|---------|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Thead |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | Cano |
| Fecha: | 26/04/2017 | 1200 |

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA MACARA



Dra. Mariela Sarango DIRECTOR TÉCNICO



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

Macara, 01 de junio del 2017

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-010

Señores **LABOVIDA**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

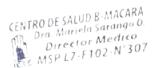
| Descripción | Cantidad Solicitada | Valor Total |
|--|------------------------|----------------|
| LOSARTÁN SOLIDO ORAL DE 50MG CAJA X 100 TBS. | 25820 | 1,549.20 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

| <u> </u> | 11110 01 011100 0 1111 | 107 11 17 |
|----------------|------------------------|-----------------------|
| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Time (m) |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 3 Med and Break 40 . |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 9 material other so . |
| Fecha: | 01/06/2017 | . , |







CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-011

Señores **SISCONET**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada | Valor Total |
|------------------------------------|------------------------|----------------|
| TONER XEROX PHASER 3635/ 108R00796 | 1 | 177.00 |
| TONER SAMSUNG ML 1665 / 104 | 1 | 82.00 |
| MOUSE NEGRO USB GENIUS | 1 | 5.26 |
| | TOTAL | 264.26 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

> CENTRO DE SALUD B-MACARA Dra. Mariela Sarango 0.
>
> Director Medico

Dra. Mariela Sarango

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Ting Couls |
|----------------|----------------------|------------------------|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 3 perstant Educat go . |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 1 Melland Bernin 8 . |
| Fecha: | 06/06/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-012

Señores INSUMEDI

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada | Valor Total |
|---|------------------------|----------------|
| AGUJA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACÍO, 22G X 25MM (1). | 5000 | 600.00 |
| CEPILLO PARA LAVADO DE TUBOS DE ENSAYO, DELGADO. | 15 | 37.50 |
| CEPILLO PARA LAVADO DE TUBOS DE ENSAYO, GRUESO. | 15 | 37.50 |
| TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACÍO, PLASTICO, TAPA LILA 4 ML. | 3500 | 700.00 |
| TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACÍO, PLASTICO, TAPA ROJA 10 ML. | 3500 | 700.00 |
| | TOTAL | 2,075.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

CENTRO DE SALUD B-MACARA Dra. Mariela Sarango O.

Director Medico MSP L7-F102-N°307

| | | . • ,, . |
|----------------|----------------------|----------|
| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Fecha: | 21/06/2017 | |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-013

Señores **FRIZONEX**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes insumos de Laboratorio:

| Descripción | Cantidad Solicitada | Valor Total |
|---|------------------------|----------------|
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (fotometrica o electrophoresis) | 300 | 885.00 |
| ASTO METODO LATEX | 100 | 15.00 |
| PROTEINA CREATINA METODO LATEX | 100 | 15.00 |
| FACTOR REUMATOIDEO METODO LATEX | 100 | 15.00 |
| V.D.R.L. (Floculación microscópica) | 200 | 36.00 |
| PRUEBA RÁPIDA HIV TERCERA GENERACIÓN | 80 | 124.00 |
| GONADOTROPINA CORIONICA EN ORINA O SANGRE | 150 | 75.00 |
| SANGRE OCULTA EN HECES (Hb Humana) | 144 | 561.60 |
| TIRA REACTIVA DE ORINA, 13 PARÁMETROS | 2500 | 1050.00 |
| HELICOBACTER PILORY (Antígeno heces) | 300 | 1050.00 |
| PIPETA AUTOMÁTICA: Volumen fijo, de 1000 uL | 1 | 86.00 |
| | TOTAL | 3,912.60 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

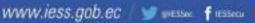
DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

CENTRO DE SALUD B-MACARÁ Lic. José Gualán O. OFICINISTA INFORMÁTICO

Elaborado Por: Lic. José Gualán 3 Malena Borner & Revisado Por: Dra. Mariela Sarango Aprobado Por: Dra. Mariela Sarango & jumpy, burger & Fecha: 03/08/2017













CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-014

Señores **ELECTROMED**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía, correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | Cantidad Solicitada | Valor Total |
|---------------------------------------|------------------------|----------------|
| STAT FAX 3300 | 1 | 160.00 |
| MICROSCOPIO BINOCULAR OLYMPUS - CX 31 | 1 | 75.00 |
| CONTADOR HEMATOLOGICO RAYTO - 7100 | 1 | 230.00 |
| CENTRIFUGA HETTICH ROTIFIX 32 | 1 | 150.00 |
| CENTRIFUGA HETTICH HEMATOKRIT 210 | 1 | 150.00 |
| BAÑO MARIA MEMMERT | 1 | 50.00 |
| HOMOGENIZADOR DE TUBOS HUMAN | 1 | 50.00 |
| ETERILIZADOR MEMMERT | 1 | 150 |
| | TOTAL | 1,015.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | |
|----------------|----------------------|--|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Fecha: | 03/08/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-015

Señores

LOJAMED

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía. correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|---------------|----------|
| AGUJA HIPODÉRMICA NO. 21 X 3.5 4CM | 50 | 1.75 |
| CARETER INTRAVENOSO N° 20 SIN ALETAS | 100 | 45.00 |
| CARETER INTRAVENOSO N° 22 SIN ALETAS | 80 | 36.00 |
| CARETER INTRAVENOSO N° 24 SIN ALETAS | 50 | 25.00 |
| BAJA LENGUAS | 1500 | 24.00 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS CON LLAVE DE TRES VÍAS | 50 | 105.00 |
| ESPARADRAPO MICROPOROSO DE CELULOSA DE 2.5 CM X 9 M | 5 | 16.00 |
| GASA SIMPLE 60 X 100 ROLLO | 2 | 50.00 |
| GUANTE QUIRÚRGICO TALLA № 7 | 300 | 117.00 |
| GUANTE QUIRÚRGICO TALLA № 7,5 | 300 | 117.00 |
| GUANTE DE EXAMINACION SMALL | 500 | 30.00 |
| GUANTE DE EXAMINACION SMALL | 6000 | 360.00 |
| BISTURÍ NO.11 | 10 | 1.10 |
| JERINGUILLA 10CC NIPRO | 500 | 65.00 |
| JERINGUILLA 3CC | 3000 | 150.00 |
| JERINGUILLA 5CC | 600 | 36.00 |
| LLAVE DE TRES VIAS | 5 | 2.25 |
| MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO | 5 | 6.50 |
| MASCARILLAS DESCARTABLES | 1000 | 50.00 |
| MASCARILLA DE NEBULIZAR ADULTO | 10 | 19.70 |
| MASCARILLA DE NEBULIZAR PEDIATRICO | 10 | 18.30 |
| PAPEL PARA ECOGRAFIAS | 1 | 33.00 |
| SUTURA DE MONOFILAMENTOS 3/0 | 9 | 15.57 |
| | TOTAL | 1,324.17 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

Elaborado Por: Lic. José Gualán Revisado Por: Dra. Mariela Sarango Aprobado Por: Dra. Mariela Sarango Fecha: 15/08/2017

ic Jose Gualan O OFICINISTA INFORMATICO

@ delougado



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-016

Señores MARECI

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|---------------|----------|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE 8 EQUIPOS DE LABORATORIO CLÍNICO. | 11 | 565.00 |
| Provide Control Contro | TOTAL | 565.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

> Dra. Mariela Sarango DIRECTOR TECHICO

THE SECOND PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | 744 |
|----------------|----------------------|---------|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Allesse |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | theed |
| Fecha: | 28/08/2017 | |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-017

Señores VIBAG

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--------------|---------------|----------|
| PROTEUS 0X19 | 10 | 60.00 |
| | TOTAL | 60.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

CENTRO DE SALUD B-MACARA Drit Mariela Saranga Q. Director Medico AMSP L7 +102-N 307

| DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA | | |
|------------------------------------|----------------------|----------|
| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | VILLEDA |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Commer. |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | Varione. |
| Fecha: | 31/08/2017 | |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-018

Señores

SERVICIOS INTEGRALES DEL ECUADOR CONFISERV CIA. LTDA

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de lo siguiente:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|---------------|----------|
| SERVICIO DE LIMPIEZA INSTITUCIONAL (NO INCLUYE INSUMOS) | 39 DIAS | 710.00 |
| | TOTAL | 710.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

CENTRO DE SALUD BIMACARA Orn Stairie la Savangé G. Director Medico MSP L7-1102-N-107

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | The teleb |
|----------------|----------------------|------------|
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Children - |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | the |
| Fecha: | 01/09/2017 | |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-019

Señores ELECTROMED

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita el siguiente mantenimiento:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|------------------|----------|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE 14 EQUIPOS ODONTOLOGCOS | NTOLOGCOS 1 | 1,315.00 |
| | TOTAL | 1,315.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará. calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | 100 |
|------------------|----------------------|-------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | Cara |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Mude |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | tunde |
| Fecha: | 10/10/2017 | |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-020

Señores RECOR DENTAL

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes insumos odontológicos:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|-----------------------|------------------|----------|
| INSUMOS ODONTOLÓGICOS | 38 | 2,073.50 |
| | TOTAL | 2,073.50 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | 100000 |
|------------------|----------------------|-------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | Bland don't |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | Milliana |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | tuo. |
| Fecha: | 10/10/2017 | 0 |



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-021

Señores **VIBAG**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes insumos de Laboratorio:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|------------------|----------|
| CRISTAL VIOLETA COLORANTE PREPARADO | 1000 ml | 7.00 |
| FUCSHINA ACIDA COLORANTE PREPARADO | 1000 ml | 225.00 |
| LUGOL SOLUCIÓN | 1000 ml | 9.00 |
| WRITH COLORANTE PREPARADO | 1000 ml | 20.00 |
| ACETONA | 1000 ml | 8.00 |
| CUBREOBJETOS, 20mm x 20mm | 2500 | 26.00 |
| LAPIZ PUNTA DE DIAMANTE | 1 | 42.70 |
| PALILLOS DE MADERA | 20 cajas | 12.00 |
| PORTAOBJETOS CON BANDA MATE AL EXTREMO | 2500 | 82.50 |
| PUNTA PARA PIPETAS AUTOMATICAS DE 5 A 200 UL (Puntas amarillas) | 5000 | 50.00 |
| PUNTA PARA PIPETAS AUTOMÁTICAS DE 100 O 200 A 1000 UL (Puntas azules) | 4000 | 68.00 |
| | TOTAL | 550.20 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

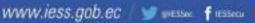
Dra. Mariela Sarango 💃

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | July Curto |
|------------------|----------------------|----------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | V Marshaul alread of |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | a fell-all I |
| Fecha: | 16/10/2017 | |

CENTRO DE SALUD B-MACARA









CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-022

Señores REPRESENTACIONES LEON

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes materiales de aseo:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|-------------------------------|------------------|----------|
| TOALLA DE MANO GRANDE | 50 | 814.65 |
| TOALLAS DE TOCADOR MEDIANAS | 30 | 57.51 |
| JABON DE ROPA | 6 | 2.95 |
| DETERGENTE EN FUNDAS DE 200GR | 24 | 14.26 |
| | TOTAL | 889.37 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Satango

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Pór: | Lic. José Gualán | Frem Aller |
|------------------|------------------------|-------------------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic, Glenda Quirola | A CONTRACTOR |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 044 |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarange 1 | E ATENCION AMBULATORNI MACARA |
| Fecha: | 10/10/2017 45 | 100000000 |
| | ORL. | Dra. Mariela Sarango |

DIRECTOR TÉCNICO



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-023

Señores OFFICE SOLUCIONES

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantia correspondientes al año 2017, solicita la entrega del siguiente repuesto informático:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|-----------------------------|------------------|----------|
| DRUM PARA EQUIPO XEROX 5225 | 1 | 287.00 |
| | TOTAL | 287.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| NO DE SALOD D-MA | CARA A |
|----------------------|---|
| Lic. José Gualán | THE REAL PROPERTY. |
| Lic. Glenda Quirola | Compail |
| Dra. Mariela Sarango | Medica |
| Dra. Mariela Sarango | Wild . |
| 18/10/2017 | |
| | Lic. José Gualán Lic. Glenda Quirola Dra. Mariela Sarango Dra. Mariela Sarango |

CENTRO DE SALUD B-MACARÁ
Lic. José Gualán O.
Lic. José Gualán O.
Lic. Glenda L. Quirola M.
LABORATORISTA CLINICA
SENESCYT: 1008 - 09 - 958325
M.S.P. 1103937867



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-024

Señores

TALLER DE MUEBLES JIMENEZ

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes insumos de carpintería:

| Descripción | C. | V. Total |
|------------------------|------------|----------|
| | Solicitada | |
| METROS DE TABLA LACADA | 18 | 216.00 |
| SERRADURAS DE PUERTA | 03 | 30.00 |
| | TOTAL | 246.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | |
|------------------|----------------------|--|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | |
| Fecha: | 18/10/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-028

Señores **ELECTROMED**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita el mantenimiento de los siguientes equipos médicos:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|------------------|----------|
| MANTENIMIENTO DE CONTADOR HEMATOLÓGICO RAYTO | 1 | 932.56 |
| | TOTAL | 932.56 |

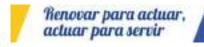
Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

CENTRO DE SALUD B-MACARA Dra. Mariela Sarango O. Director Medico DIRECTOR ME Nº 307

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Ting Inda |
|------------------|----------------------|----------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | I martine coment & - |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 2 maling spront & . |
| Fecha: | 20/10/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARA

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-029

Señores VIBAG

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por infima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes equipos de Laboratorio Clínico:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|------------------|----------|
| ANALIZADOR DE BIOQUÓMICA SEMIAUTOMÁTICO | 1 | 3,228.00 |
| LECTOR DE MICROELIZA | 1 | 3,275.00 |
| | TOTAL | 6,503.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Salara |
|------------------|----------------------|---------------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | Coly |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | - de junt of burg to |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | J (martine) But went 90 - |
| Fecha: | 29/11/2017 | |

UNIDAR DE ATENCION ANSULATORIA MACAZA



Dra. Mariela Sarango DIRECTOR TECNICO



CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-030

Señores. **VIBAG**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes Dispositivos de Laboratorio Clínico:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|-------------|---------------|----------|
| PSA TOTAL | 192 | 360.96 |
| PSA LIBRE | 192 | 410.88 |
| T.S.H. | 288 | 360.00 |
| T4 LIBRE | 288 | 391.68 |
| | SUBTOTAL | 1,523.52 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

Director Medico MSP L7-F102-N°307 DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

CENTRO DE SALUD B-MACARA

| <u> </u> | | |
|------------------|----------------------|-----------------------|
| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Tany tenta |
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | I Milliam Barrow go - |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 3 Malma Brown 90 - |
| Fecha: | 29/11/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-031

Señores.

AUTO SHOPPINNG

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes Accesorios para Vehículos de nuestra unidad:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|---------------|----------|
| BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS (UNI) | 2 | 14.28 |
| TRIANGULOS DE SEGURIDAD REFLECTIVO | 4 | 12.50 |
| CONO SEGURIDAD REFLECTIVO (UNI) | 4 | 42.84 |
| FAJA DE REMOLQUE (UNI) | 2 | 21.42 |
| CABLES PARA PASAR CORRIENTE DE 400 AMP (UNI) | 2 | 26.78 |
| MOQUETA DAKAR DELANTERA GRIS (UNI) | 1 | 17.85 |
| FORRO DE VOLANTE COLOR NEGRO (UNI) | 1 | 16.07 |
| SHAMPOO CON CERA AUTOBRILLANTE (UNI) | 4 | 50.00 |
| AMBIENTAL GEL CHICLE (UNI) | 10 | 53.60 |
| | SUBTOTAL | 255.34 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Sarango TENTRO DE SALUD B. MACARA
Dira Mariela Sarango O.
Director Medico Dra. Mariela Sarango MSP L7-F102-N-307

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Time toute |
|------------------|----------------------|------------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 2 June 19 June 1999 6 |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 9 Milland Barrens 80 - |
| Fecha: | 29/11/2017 | 11. |

Lic. Glenda L. Quirola M. LABORATORISTA CLINICA SENESCYT: 1008 - 09 -958326 M.S.P. 1103937866

CENTRO DE SALUD B-MACARÁ Lic. José Gualán O. OFICINISTA INFORMÁTICO





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-032

Señores.

MEDIC VENTAS

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes Dispositivos de enfermería para nuestra unidad:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|---|---------------|----------|
| ACCU-CHEK X 50 TIRAS | 3 | 110.52 |
| PISETA PLASTICA 500 ML. | 5 | 18.55 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6.5 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.5 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 8 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 8.5 WELL LEAD | 2 | 3.40 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 9 | 2 | 3.40 |
| LINTERNA FORTELUXN RISTER ALEMAN | 1 | 14.79 |
| MICRONEBULIZADOR ADULTO HERENCO | 25 | 44.75 |
| MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO HERENCO | 21 | 37.59 |
| EQUIPO DE VENOCLICIS PREMIUM | 100 | 55.00 |
| | SUBTOTAL | 305.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

CENTRO DE SALUD B-MACARA Dra. Mariela Sarango Director Medico

DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | July Conta |
|------------------|----------------------|----------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 3 material Break & - |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | I malmed & hours & - |
| Fecha: | 08/12/2017 | 11, |

CENTRO DE SALUD B-MACARÁ Lic. José Gualán O. OFICINISTA INFORMÁTICO

Lic. Glenda L. Quirola M. LABORATORISTA CLINICA SENESCYT: 1008 - 09 -958326 M.S.P. 1103937866











CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-033

Señores. **SISCONET**

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la entrega de los siguientes Equipos Informáticos para nuestra unidad:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|---------------|----------|
| LECTOR DE CODIGO DE BARRAS INALAMBRICO HSM-1202- | 4 | |
| 2USB-5, USB Kit: Black BT 10m scanner (1202g-2) | 1 | 339.00 |
| IMPRESORA TÉRMICA TÉRMICA ZEBRA GC420, DT / TT, | 1 | |
| EPL, ZP (PAR, USB,RS232) | ' | 375.00 |
| | SUBTOTAL | 714.00 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango Director Medico
DIRECTORA CENTRO DE SALVI D'ANTICA Nº 307 DIRECTORA CENTRO DE SALUD B-MACARA

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Tany Conta |
|------------------|----------------------|---------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | I Maland Edward & |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 3 malina Brene 80 - |
| Fecha: | 11/12/2017 | , , |

CENTRO DE SALUD B-MACARA





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-034

Señores.

ELECTROMED

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita el mantenimiento correctivo de 1 Equipo de Laboratorio Clínico:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|---------------|----------|
| Contador Ematológico Rayto / modelo 7100 | 1 | 703.50 |
| | SUBTOTAL | 703.50 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

Dra. Mariela Sarango

CENTRO DE SALUD B-MACARA Director Medico MSP L7-F102-N°307

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Tany Carlo |
|------------------|----------------------|----------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | 9 Milliam Burner 40 |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | 2 motion blever 40 - |
| Fecha: | 21/12/2017 | |





CENTRO DE SALUD B-MACARÁ

ORDEN DE COMPRA No. 2017-CSB-MA-035

Señores.

STAR GRAPHICS

El Centro de Salud B-Macara, dentro del proceso de adquisiciones por ínfima cuantía correspondientes al año 2017, solicita la Elaboración y Colocación de Señalética Institucional:

| Descripción | C. Solicitada | V. Total |
|--|---------------|----------|
| Señalética de consultorios médicos e informativos varios | 33 | 528.00 |
| Directorio General acrílico | 3 | 1,440.00 |
| Sala de espera acrílico | 1 | 90.00 |
| Totem cartelera de servicios bloque 1 y 2 | 2 | 590.00 |
| Baño general pvc | 1 | 5.20 |
| Letrero principal en eva 4.5x0.90m. | 1 | 445.00 |
| Letrero pvc salida de emergencia 20x15. | 1 | 2.50 |
| Letrero pvc extintor 20x15. | 1 | 2.50 |
| Cartelera en mdf y acrílico 150x130. | 1 | 225.00 |
| | SUBTOTAL | 3,328.20 |

Para procesos de pago remitir; la factura original (máximo hasta el 20 del mes) y, copia de cédula y certificado de votación del representante legal, copia certificada de la cuenta bancaria, así como el nombre de la Institución Bancaria y número de la cuenta para el depósito respectivo, RUC.

Nuestra razón social es Centro de Salud B-Macara, Ruc: 1160040890001, Macará, calles Juvenal Jaramillo y Gonzanamá.

CENTRO DE SALUD B-MACARA Dra. Mariela Sarango

ISP L7-F102-N°307

| Elaborado Por: | Lic. José Gualán | Tany lines |
|------------------|----------------------|----------------------|
| Digno CSB-Macará | Lic. Glenda Quirola | |
| Revisado Por: | Dra. Mariela Sarango | I Malmay Barren go . |
| Aprobado Por: | Dra. Mariela Sarango | I Malman Brown to . |
| Fecha: | 26/12/2017 | 7 1 |

