



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.**  
**TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891**



**ORDEN DE COMPRA No.379**

**REPOSICIÓN POR ERROR EN MONTO**

**FECHA:** 18 DE MARZO DE 2019  
**SEÑORES:** **DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V** **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2260-2222 **FAX:** 22607007  
**DESPACHAR A:** ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. **A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.**  
**SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE**

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,500	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD. INTERNACIONAL DE (0.9-1.0), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.00	\$2,500.00
2,500	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP) MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.00	\$2,500.00
2,500	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBINA (TT) MÉTODO AUTOMATIZADO. (Entrega 3 días hábiles)	PBAS.	\$1.00	\$2,500.00
5,000	DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.00	\$5,000.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR IX, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$105.00
20	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR X, MÉTODO AUTOMATIZADO. (Vence de 6 a 12 meses)	PBAS.	\$1.05	\$21.00
80	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR XI, MÉTODO AUTOMATIZADO. (Vence de 6 a 12 meses)	PBAS.	\$1.05	\$84.00
80	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR XII, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$84.00
75	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR VIII CROMOGENICO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$78.75
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DIMERO-D, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$105.00
80	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTITROMBINA III, MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$84.00
60	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA S (ACTIVIDAD), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$63.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA "C"(ACTIVIDAD), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$105.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICOAGULANTE LUPICO (LA1), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$105.00
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONFIRMACIÓN DEL ANTICOAGULANTE LÚPICO (LA2), MÉTODO AUTOMATIZADO.	PBAS.	\$1.05	\$105.00

