

FORMULARIO DE APROBACION DE GASTO

CB-CP-62-25

NOMBRE DEL PROCESO **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS** MODALIDAD **COMPARACION DE PROPUESTAS**

MONTO REFERENCIAL **36.644,40**

FECHA DE INICIO DE LA COMPRA **27/10/2025**

PARTIDA PRESUPUESTARIA **34200**

JUSTIFICACION DE LA COMPRA

COMPRA DE MEDICAMENTO EXTRA LINAME PARA PACIENTE CON INFORME DE MEDICO ESPECIALISTA

RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO DE PROPUESTAS

ÍTEM	CANTIDA D	UNIDAD	PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL	EMPRESA
1	1	FRASCO AMPOLLA	TRASTUZUMAB EMTANSINA POLVO FRASCO AMPOLLA 160 MG	36.644,40	36.644,40	DROGUERIA INTI S.A.
TOTAL					36.644,40	

ADJUDICACION

DROGUERIA INTI S.A.

RESPONSABLE DEL PROCESO - COMPRAS

NO OBJECION ADMINISTRATIVA

APROBACIÓN DEL GASTO Y ADJUDICACIÓN


Lic. Gary Fernando Heredia Heredia
ANALISTA DE COMPRAS
CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA


Lic. Orlando Pinto Cancari
RESPONSABLE DE COMPRAS, BIENES Y SERVICIOS
CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA


Lic. Silvia Quiroga Espinoza
REPOSABLE DE FINANZAS
CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

FECHA **29/10/2025** FIRMA (S) Y FECHA **29/10/2025** FIRMA (S) Y FECHA **29/10/2025**