

## FORMULARIO DE APROBACION DE GASTO

CB-CP-07-25

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

MONTO REFERENCIAL **98.718,00**

FECHA DE INICIO DE LA COMPRA **31/3/2025**

PARTIDA PRESUPUESTARIA **34200-01**

**JUSTIFICACION DE LA COMPRA**

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA STOCK EN ALMACENES

**RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO DE PROPUESTAS**

ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	PRECIO	IMPORTE	EMPRESA
1	2040	COMPRIMIDO	METILFENIDATO 10 MG	16,45	33.558,00	EMBEXTRA PHARMACEUTICA S.R.L.
2	6000	COMPRIMIDO	LEFLUNOMIDA 20 MG	5,00	30.000,00	QUIMFA BOLIVIA S.A.
<b>TOTAL</b>					<b>63.558,00</b>	

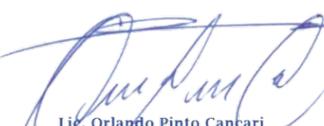
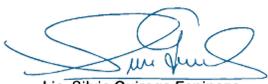
**ADJUDICACION**

EMBEXTRA PHARMACEUTICA S.R.L. - QUIMFA BOLIVIA 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 REG. CBBA.	 Lic. Silvia Quiroga Espinoza RESPONSABLE DE FINANZAS CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA
--	--	--

FECHA	<b>4/4/2025</b>	FIRMA (S) Y FECHA	<b>07/04/2025</b>	FIRMA (S) Y FECHA	<b>07/04/2025</b>
-------	-----------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

**COMISIÓN DE RECEPCION:**

- Dra. Nancy Ampuero
- Dra. Elizabeth Flores
- Lic. Hugo Meneses