

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1048199-0-E

19/8/2020 08:32:02 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDEI	NTIFICACIÓN DE LA	A ENTIDAD												
Código	Entidad:	0417-07		-07 Denominación de la Entidad:						CAJA NACIONA	AL DE SALUD	(REGIONAL BENI)		
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN										
CUCE			20-0417-	-07-1048199-0	0-E	Estado:							Contratado	
Objeto	de la Contratación:	NEBULIZADO	R ULTRASÓNICO I	PARA EL SEF	RVICIO DE FISI	OTERAPIA DEL CIMFA REGIO	NAL TRINIDAD							
Fecha o	de Publicación:			06/07/20	020									
Normativa: NB-SABS (D.S.0181)			81)	Modalidad:			Contratacion Menor							
Tipo de	Contratación:			Bier	nes									
Recurrente: No			No	Moneda del proceso:			Bolivianos							
						Tipo de Cambio:							1	
3. PR	OGRAMA ANUAL D	E CONTRAT	FACIONES											
Código	Interno PAC:			13478	816	Objeto de Contratación:	NEBU	JLIZADO	OR ULTRASONIC	O PARA EL SERVICIO DE	FISIOTERAPIA DEL CIMFA F	REGIONAL TR	INIDAD	
4. DET	ALLE DE ORGANIS													
#	<u> </u>					Organisı	mo					% d	e participación	
1	1 Otros Recursos I	Especificos											100	
5. PR	OYECTO/ACTIVIDAI	D												
#	Proyecto/Actividad		Código						Descr	ipción				
1	Actividad		74.0800.1	1	NEBULIZADOR	ADOR ULTRASÓNICO PARA EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL CIMFA REGIONAL TRINIDAD								
6. DET	ALLE DE PROPON	ENTES												
								Márgenes de Preferencia						
#	Tipo de Proponente	Tipo de Documento	Nro. Documento		Nombre o	o Razón Social	Tipo de Propone (MyPE, OECA		enes Producidos en el pais	Porcentaje Componente Origen Nac. del CBP entre el	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al		Por Generación de Empleo	
1	Jurídico	NIT	778254010	VARGAS RIV	/AS JOSE MIGI	UEL	No		No	No	No	No	No	
7. DET	ALLE DE ADJUDIC	ADOS/CON	TRATADOS											

Monto de

38.000,00

Fecha de

23/04/2020

Nro. de

113/220

Monto

38.000,00

Fecha de

13/05/2020

RUPE

1039384

Estado

Cumplido y Reportado

Monto Adjudicado

8. DETALLE DE ÍTEMS

VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL

Nombre proponente



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1048199-0-E

19/8/2020 08:32:02 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

8. DETALLE DE ÍTEMS

#	Código UNSPS C	Objeto de Gasto	Descripción del Bien o Servicio	Unidad de Medida	Cantida d	Precio Referencial Unitario	Precio Referencial Total	Nombre o Razón Social del Proponente Adjudicado	Precio Unitario Adjudicado	Total Adjudicado	Cantida d Recepci onada	Precio Unitario Real	Monto Real ejecutado	Estado	Cronograma
1	4214000		NEBULIZADOR ULTRASÓNICO PARA EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL CIMFA REGIONAL TRINIDAD	EQUIPO	1,00			VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL	38.000,00	38.000,00	1,00	38.000,00	38.000,00	Contratado	Cronograma
							Total Adjudicado:	38.000,00	Tota	Recepcionado:	38.000,00				

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	06/07/2020	descargar
ı	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	modalidades sin convocatoria	00/01/2020	
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	06/07/2020	descargar
2	ites. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria	00/01/2020	
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	06/07/2020	descargar