



Bio Latina S.R.L.

## FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

BIOLATINA S.R.L.

N° de NIT o C.I.:

2281400025

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:

OSCAR GABRIEL LOPEZ RADA

N° Telefono de Contacto:

72044024

**Nota:** Poner unicamente el precio unitario ofertado en la columna "Precio Unitario", de los ítems ofertados por su empresa/persona.

N° de Ítem	Nombre Generico	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total Ofertado
004	AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDOS	10000	3,70	37.000,00
TOTAL						37.000,00



Lic. Oscar Gabriel Lopez Rada  
GERENTE GENERAL

Bio Latina S.R.L.

Telf.: 342 0618 - 341 7711  
Email: info@biolatina.com.bo  
Website: www.biolatina.com.bo

Dirección: Calle Los Jazmines N°25, Barrio Sirari.  
Santa Cruz - Bolivia



Estado Plurinacional de Bolivia  
Ministerio de Salud



## REGISTRO SANITARIO

### VISTOS:

El expediente N° **440460** presentado por el Regente Farmaceutico(a)  
**MARICRUZ ARGOTE CORRALES** con Matrícula N°. **A-1590** en representación de la firma.  
**BIOLATINA S.R.L.** por el que solicita la **INSCRIPCION** del producto  
**FARMACEUTICO - TRI AZIT- TABLETA** para su **IMPORTACION**  
y comercialización en el país, elaborado por: **MEDIFARMA S.A.**  
de **PERU** para **/** bajo licencia de

Con aval de la Comisión Farmacológica Nacional: **MEDICAMENTO ESENCIAL**  
Certificado de Control de Calidad: **/ - PASA A MUESTREO**

### CONSIDERANDO:

Qué se han cumplido con todos los requisitos, por tanto:

### SE RESUELVE:

Autorizar la **INSCRIPCION** en el Registro Sanitario Nacional del producto  
**FARMACEUTICO - TRI AZIT- TABLETA** de laboratorios  
**MEDIFARMA S.A.** procedente de **PERU**  
para **/** bajo licencia de  
**/** bajo el N° **II-77327/2021.**

que responde a las siguientes especificaciones:

### Formula aprobada:

CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA (COMO DIHIDRATO EQUIVALENTE A 524,1MG) 500MG; EXCIPIENTES:  
CELULOSA MICROCRISTALINA PH 101 149,4MG; POVIDONA K-30 30MG; CROSCARMELOSA SÓDICA 22,5MG; TALCO  
16,664MG; DIOXIDO DE TITANIO (C.I. 77891) 8,319MG; HIPROMELOSA 5CPS 8,319MG; ESTEARATO DE MAGNESIO  
5,267MG; LAURIL SULFATO DE SODIO 3,733MG; POLIETILENGLICOL 8000 1,664MG; SACARINA SODICA DIHIDRATO  
0,034MG; ALCOHOL(\*) 0,290ML; AGUA PURIFICADA (\*) 0,073ML (\*) SE EVAPORA EN EL PROCESO DE MANUFACTURA

CAJA X3 Y X15 COMPRIMIDOS EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC INCOLORO

Presentación:

Condición de venta: **RECETA MEDICA**

Periodo de validez: **36 MESES**

Orden de pago N° **5134508/2021** del **5** de **Febrero** de **2021**

EL presente Registro Sanitario tiene validez de cinco años a partir de la fecha:

La Paz, **13** de **Abril** de **2021**

Dra. Shooni S. Menegoz Miranda  
JEFE DPTO. DE AUTORIZACIÓN  
DE COMERCIALIZACIÓN S.J.  
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGÍAS EN SALUD  
X AGEMED

Regístrese y archívese  
  
Ministerio de Salud  
Agencia Estatal de Medicamentos  
y Tecnologías en Salud  
La Paz - Bolivia

Dr. Yván Merino Quisbert Aruquipa  
DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO  
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGÍAS EN SALUD  
X AGEMED