

**FORM  
110****Consulta de Precios Serv. Generales****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

|                             |                                        |            |                 |
|-----------------------------|----------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>Código de la entidad</b> | <b>Denominación de la Entidad</b>      | <b>Fax</b> | <b>Teléfono</b> |
| 0046 - 31                   | SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ | 3392868    | 3392827         |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN****CUCE : 25-0046-31-1622069-1-1**

Fecha de publicación (en el SICOES) : 16/12/2025

Objeto de la Contratación : SERVICIO DE LIMPIEZA E HIGIENE PARA LAS INSTALACIONES DEL POLICONSULTORIO SSU-CAMIRI CON CARGO AL PRESUPUESTO GESTION 2026

|                                              |                    |                                                         |                           |
|----------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Datos de identificación del proceso :</b> | <b>Modalidad</b>   | <b>Código de la entidad para identificar al proceso</b> | <b>Nro. de invitación</b> |
|                                              | Contratacion Menor | C.I.N°14-2025 SSU CAMIRI                                | 1                         |

Concesión Administrativa : No

**3. DATOS GENERALES DE LA INVITACIÓN**

Forma de adjudicación : Por el Total

Normativa utilizada : NB-SABS (D.S.0181)

Tipo de contratación : Servicios Generales

Garantías solicitadas : Garantía de cumplimiento de contrato  
Retencion (en sustitución de la garantía de cumplimiento de contrato)

Moneda considerada para el proceso : Bolivianos

Bienes o servicios recurrentes con cargo : Si  
a la siguiente gestión:**4. DETALLE DE BIENES, OBRAS O SERVICIOS GENERALES REQUERIDOS**

| #                                 | Código del Catálogo | Objeto de Gasto | Descripción del bien o servicio                                                               | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario del Proveedor Preseleccionado | Precio Total del Proveedor Preseleccionado |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1                                 | 72153501            | 25400           | Servicio de limpieza de exteriores de edificios<br>Servicio de limpieza e higiene camiri 2026 | Servicio         | 12       | 4,000.00                                      | 48,000.00                                  |
| TOTAL: Cuarenta y ocho mil 00/100 |                     |                 |                                                                                               |                  |          |                                               | 48,000.00                                  |

**5. FUENTES Y ORGANISMOS FINANCIADORES**

| # | Código | Descripción Fuente   | Código | Descripción Organismo      | % de participación |
|---|--------|----------------------|--------|----------------------------|--------------------|
| 1 | 20     | Recursos Específicos | 230    | Otros Recursos Específicos | 100                |

**6. PROYECTO/ACTIVIDAD**

|                                 |                           |                                             |                                           |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Entidad</b>                  |                           | 0046-SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ |                                           |
| <b>Dirección Administrativa</b> |                           | 1-UNIDAD EJECUTORA                          |                                           |
| <b>Nro</b>                      | <b>Proyecto/Actividad</b> | <b>Código</b>                               | <b>Descripción Categoría Programática</b> |
| 1                               | ACTIVIDAD                 | 720.0000.1                                  | SALUD , PROMOCION Y PREVENCION            |

**7. PERSONAL DE LA ENTIDAD RELACIONADO CON EL PROCESO DE CONTRATACION**

|                                                  |                                              |                         |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Responsable del Proceso de Contratacion :</b> | <b>Nombre</b><br>Sanchez Herrera Maria Elena | <b>Cargo</b><br>Rpa     |
| <b>Encargado de atender consultas :</b>          | Cuellar Carvajal Ayerin F.                   | Coordinador Medico A.I. |

**8. PROGRAMACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|   | Actividad                                       | Fecha      | Hora  | Lugar                         |
|---|-------------------------------------------------|------------|-------|-------------------------------|
| 1 | Inicio del Proceso de Contratación (fecha fija) | 17/12/2025 |       |                               |
| 2 | Presentación de propuestas/ofertas (fecha fija) | 19/12/2025 | 09:15 | ELECTRÓNICO A TRAVES DEL RUPE |
| 3 | Formalización del Proceso (fecha máxima)        | 31/12/2025 |       |                               |
| 4 | Entrega definitiva (fecha máxima)               | 01/02/2027 |       |                               |

**9. DOCUMENTOS PUBLICADOS**

| N°                                                                     | Tipo de documento                 | Datos de la publicación del archivo |                                            | Tamaño     | Descargar                 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|------------|---------------------------|
|                                                                        |                                   | Fecha                               | Responsable                                |            |                           |
| 1                                                                      | Declaración Jurada del Proveedor  | 16/12/2025                          | Imonetro                                   | 115.66 KB  | <a href="#">descargar</a> |
| 2                                                                      | Oferta del Proveedor Identificado | 16/12/2025                          | Imonetro                                   | 1006.29 KB | <a href="#">descargar</a> |
| <b>10. DATOS DEL RESPONSABLE DE REGISTRO Y ENVÍO DE LA INFORMACIÓN</b> |                                   |                                     |                                            |            |                           |
| <i>Nombre completo</i><br>LILIANA MONETRO BARBOZA                      |                                   |                                     | <i>Cargo</i><br>Jefe De Bienes Y Servicios |            |                           |
| <i>Fecha de publicación</i><br>16/12/2025 16:40:11                     |                                   |                                     | <i>Medio de Envío</i><br>Internet          |            |                           |

Obtener Confirmación

Imprimir