ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

ENMIENDA Nº 1

CONTRATACIÓN DIRECTA CON PROCESO PREVIO

Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2020-040

SERVICIOS DE CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA PARA LA UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA 2020 – 1

La Empresa Nacional de Electricidad - ENDE, en conformidad a lo establecido en el Documento de Expresiones de Interés, Parte I Información a los proponentes, numeral 4. Enmienda a la Expresión de Interés, determina modificar lo siguiente:

PRIMERA MODIFICACIÓN

En el Documento de Expresiones de Interés PARTE III ANEXO 1 de la página 26 FORMULARIO C-2 se modifica lo siguiente:

DONDE DICE :

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)				
A. Formación Complementaria	*- Cursos relacionados con el cargo, (3) tres puntos por curso hasta un máximo de 15 puntos*	**Puntaje:**	**a.1 = 15**
B. Experiencia Específica :	*Desempeñando funciones en el área de auditoria en entidades públicas o privadas:* *>3 años a 4 años, 5 puntos* *>4 años a 6 años, 15 puntos* *>6 años 20 puntos*	**Puntaje:**	**b.1 = 20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (***)				
A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA				
Nº	**Institución Educativa**	**Fechas de emisión del título**	**Grado**	**Título**
B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS				
N°		**Objeto del trabajo**	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**

	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo			Años	Meses
1					
2					
N					

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

DEBERA DECIR:

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL
ITEM 1: PROFESIONAL NIVEL VI UAIN 1A

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.

A. Formación Complementaria :	*- Cursos relacionados con el cargo, (3) tres puntos por curso hasta un máximo de 15 puntos*	**Puntaje:**	**a.1 = 15**
B. Experiencia Específica :	Desempeñando funciones en el área de auditoria en entidades públicas o empresas públicas: >3 años a 4 años, 5 puntos >4 años a 6 años, 15 puntos >6 años 20 puntos	**Puntaje:**	**b.1 = 20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE.

A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Nº	Institución Educativa	Fechas de emisión del título	Grado	Título

B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado		
				Años	Meses	Días
TOTAL						

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

SEGUNDA MODIFICACION

En el Documento de Expresiones de Interés PARTE III ANEXO 1 de la página 29 FORMULARIO C-2 se modifica lo siguiente:

DONDE DICE:

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)				
A. Formación Complementaria		*- Cursos relacionados con el cargo, (3) tres puntos por curso hasta un máximo de 15 puntos*	**Puntaje:**	**a.1 = 15**
B. Experiencia Específica	**:**	*Desempeñando funciones en el área de auditoria en entidades públicas o privadas:* *>3 años a 4 años, 5 puntos* *>4 años a 6 años, 15 puntos* *>6 años 20 puntos*	**Puntaje:**	**b.1 = 20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (***)

A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Nº	**Institución Educativa**	**Fechas de emisión del título**	**Grado**	**Título**

B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del trabajo**	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**	
				Años	**Meses**
1					
2					
N					

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

DEBERA DECIR:

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL
ITEM 2: PROFESIONAL NIVEL VI UAIN 2A

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.			
A. Formación Complementaria :	*- Cursos relacionados con el cargo, (3) tres puntos por curso hasta un máximo de 15 puntos*	**Puntaje:**	**a.1 = 15**
B. Experiencia Específica :	Desempeñando funciones en el área de auditoria en entidades públicas o empresas públicas: >3 años a 4 años, 5 puntos >4 años a 6 años, 15 puntos >6 años 20 puntos	**Puntaje:**	**b.1 = 20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE.

A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Nº	**Institución Educativa**	**Fechas de emisión del título**	**Grado**	**Título**

B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del trabajo**	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**		
				Años	**Meses**	**Días**
TOTAL						

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

Cochabamba, 06 de julio de 2020

ORIGINAL FIRMADO

Lic. Paul Mauricio Villarroel Camacho
RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA