FORM 500

Ministerio de ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS

Recepcion de bienes, obras y servicios

SICOES

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Código de la Entidad Pública			Denominación de la Entidad	Fax
0514	-	00	EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE	4520318

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO

Modalidad de contratación	Nro. de contratación en la gestión	Gestión	Nro. conv.	Código interno de la entidad	Objeto de la contratación
Contratacion Directa	37	2017	0	037/17	ADQUISICION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA SUBESTACIONES DE ENDE
Código Único de Contrataciones Estatales (CUCE)	17-0514-00-778003-0-E				

3. RECEPCIÓN DE BIENES, OBRAS, SERVICIOS GENERALES Y DE CONSULTORIA

#	Nro. de contrato	Fecha de firma de contrato	Nombre o razón social de la empresa contratada	Descripción del bien, obra o servicio objeto del contrato	Estado de la recepción	Cantidad solicitada	Cantidad recepcionada	Fecha de recepción según contrato (día/mes/año)	Fecha de recepción provisional/ sujeta a verificación (día/mes/año)	Fecha de recepción definitiva / de emisión del informe de conformidad (día/mes/año)	Monto real ejecutado
1	11884	30/08/2017	EQUIPLUS IMPORTACIONES Y SERVICIOS S.R.L.	ADQUISICION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	Recibido	1	1	24/09/2017	21/09/2017	02/10/2017	53835,6

4. CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN

#	Carnet de Identidad	Nombre Completo	Cargo en la entidad	Cargo en la comisión
1	6418188	SANTI FLORES WALTER CRISTIAN	TECNICO ADMINISTRATIVO NIVEL III - GOSE 5	COMISION DE RECEPCION
2	4115313	MORALES MICHEL ROBERTO CARLOS	RESPONSABLE ADMINISTRATIVO GOSE	COMISION DE RECEPCION
3	5264504	SUAREZ CHAVEZ LUIS ALBERTO	TECNICO ADMINISTRATIVO NIVEL III - GOSE 2	COMISION DE RECEPCION

5. PERSONAL CLAVE DE LA EMPRESA QUE EJECUTO LA OBRA / SERVICIO / CONSULTORIA

#	Nro de contrato en el que participó	Carnet de Identidad	Nombre Completo	Cargo en la ejecución de la contratación	Profesión	Tiempo de participación en el contrato
1	11884	3167358 SCZ	MARIA MARTHA CECILIA CAREAGA DE BASCOPE	REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRADORA	15

6. DOCUMENTOS PUBLICADOS

N°	Tipo de documento	Datos de la publicación del archivo		Tamaño	Descargar
		Fecha	Responsable		
1	Acta o informe de recepcion definitiva	19/10/2017	mmaceres		descargar

7. DATOS DEL RESPONSABLE DE BRINDAR LA INFORMACION Y DEL ENVIO DEL FORMULARIO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Fecha de envío del formulario	19/10/2017
MACERES	DEL CARPIO	MARIANA ANDREA		
Cargo en la entidad			Medio de envío	Internet
Analista Ii				

Obtener Confirmación

Imprimir