FORM 400



## Información de Contrataciones por Excepción, por Emergencia, Directas y otras que no requieren convocatoria



I. IDE	NTIFICACIÓN	DE LA ENTID	AD														
		la Entidad Púb			Denominación de la Entidad EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE											Fax	
	0514 -	0					ΕN	VIPKESA NA	CIONAL	DE ELEC	IRIC	JIDAD - ENDE			4520318		
2. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO  Código Proceso  20-0514-00-1070443-0-E																	
	90 1 100000		1			1		20-03	14-0	0-107	U+	43-U-L	01	!-4I- I	: /		
Modalidad de contratación Nro. de co  Contratacion Directa					atación en la ge 66/20		Gestión 20				Objeto de la contratación  ADQUISICION DE ROPA DE TRABAJO Y CALZADOS DE						
Nııme		nto/resolución	nue Fe			ıa ine	notriuo la							ND PARA ENDE MATRIZ I/2020			
ivuille	instruye la c	ontratación	cha del documento/resolución que contratación				Fecha			a de	de Informacón a la Contraloría		Normativa utilizada				
	GDEE	-10/4			14/10/2						NB-SABS (D.S.0181)						
Nina	1			No	mbre del Orga		Organismos Financiadores					% de Participación					
Nro.					Recursos Esp						100						
Datos del Proyecto/Actividad																	
	Proyecto/Activi	idad	ACTIVIDA		Entidad					0514-EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE							
	- Toyecto/Activi	dad ACTIVIDAD				ón Ad	Administrativa				1-UNIDAD EJECUTORA INICIAL						
	Nro			ódigo						Descripción Categoría Programática							
1 9.0000.1 ADMINISTRACION CENTRAL																	
Datos de la autoridad que instruye la contratación  Paterno Materno Nombres Cargo																	
		Paterno VARGAS				Nombres CLAUDIA	_			Cargo  RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA							
				]		J_ (UDI/	. 1			11201	2140/	SEE TROOL					
. DAT	OS DE LA CO	ONTRATACIÓN		a control	tación								Tipo de contratación				
Fr	nresas Públic	as Nacionales I			rtratación oresas con Participación Estatal Mayoritaria				-				Bienes				
				Lilipica	sas com anticip	Jacion L3	iatai ii	viayontana					Dicties				
	l .	PRESAS PROP			Documento	de ident	ficaci	ón de la emp	resa	_							
#	Nac	cionalidad de la	empresa	Tipo documento				Número de documento				Nombre o razón social de la empresa					
1		Nacional		Numero de Identificacion Tributaria				981740019				CHAVEZ ZAMBRANA VITO					
2		Nacional	Nacional			Numero de Identificacion Tributaria			346117026			IMPULBOL S.R.L.					
. LIS	TADO DE ASC	OCIACIONES A	CCIDENTALI	ES PRO	PONENTES												
# Denominación de la asociación accidental Empresas integrantes de la asociación accidental																	
										Nor	mbre	empresa Integran	te - % particip.				
NO EXI	isten Registros	s de Asociacion	es Accidentale	es	Ţ												
. INF		EL CONTRATO															
Moneda del contrato					Bolivian		Tip				ipo de cambio (solo para moneda extranjera)						
Empresa		Nro de Certificado RUPE	Nro de contrato		echa de firma de contrato (día/mes/año)			Monto del contrato/ Monto estimado pa Monto de inversión para d						Nombre del responsable de fir contrato por la entidad púb		Fecha de recepción (Estimada)	
CHAVEZ ZAMBRANA VITO		1102273	13001		21/10/2020	020				24240			LIC. FRANCISCO AE ARAMAYO -			26/12/2020	
	BOL S.R.L.	1090709	DA BYS OC- 10/2-2020	-								LIC. CLAUDIA VARGAS - ENDE		23/10/2020			
B. DE1	ALLE DE BIE	NES, OBRAS,		GENER/	ALES O DE CO	ONSULTO	RIA	CONTRATA	DOS				*				
į (	Código del Catálogo (UNSPSC)	Partida presupuestaria	Descripción	del bien	n, obra, servicio onsultoría			Unidad de medida	Precio unitario	La cantidad es:		antidad / Cantidad imada si es variable			dad) / Total estimad d es variable	do Origen del item	
	53110000	ITEM 2 CALZADO			DE SEGURIDAD DA BY ERA DE MC 10/2-:					Fija		140	121240		0 Importad		
	53100000	33300	ITEM 1: CA	AMISA J	JEAN MANGA ALON JEAN	NGA 12004		GLOBAL	24240	24240 Fija		1	24240		)	Nacional	
. DO	CUMENTOS P	UBLICADOS															
N° Tipo de documento Dat Fecha									tos de la	s de la publicación del archivo Responsable			Tamaño		Descargar		
1		Contrato/Order	n de Compra/C	e Servicio			30/10/2020	0			elacosta			<u>descargar</u>			
2		Res. o	n (nota)				30/10/2020	0		се	elacosta		descargar		<u>lar</u>		
0. DA	TOS DEL RE	SPONSABLE [	DE BRINDAR	LA INFO	ORMACION Y	DEL EN	IO DI	EL FORMUL	ARIO								
		Paterno		Apellido Materno				Nombre (s)				Fecha de envío del formulario			30/10/2020		
	ACC	STA			DIAZ en la entidad		CELIDA										
			Consult	nsultor De Linea Prof Vi Uadm 1							┸	Medio de envío			Internet		