FORM 400



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



MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS

1. IDE	NTIFICACIÓN											de la Entid									
-	Código de 0373 -	la Entida	ad Pública 00			Fa 2145															
	NTIFICACIÓN	DEL DE							FONDO DE DESARROLLO INDIGENA 2148												
	igo Proceso	DEL PR	OCESO						23_03	73-0	<u>ነበ_</u>	12025	596_N_I	=							
Código Proceso 23-0373-00-1298596-0-E Modalidad de contratación Nro. de contratación en la gestión Gestión Objeto de la contratació															la contratación						
							gestion										AL DE LINEA: PROFESIONAL				
Contratacion Menor						001/23		23							IS JURÍDICO Y PROYECTOS III						
Número de documento/resolución que instruye la contratación					Fecha del documento/resolución que contratación				instruye la Fecha			Fecha de	de Informacón a la Contraloría				Normativa utilizada				
	001/2	023				05/01	05/01/2023										NB-SABS (D.S.0181)				
			,					NTES	Y ORGA			ANCIADO	RES								
#	# Código			Descripción Fuente				C6			0	+	Descripcio			ón Organismo			rticipación		
1	41				Transfe	erencias T.G.N		119				T.G.N Impuesto Directo a			Hidrocarl	buros	1	100			
							DATOS DEL PROYECTO/ACTIVIDA				CTIVIDAD										
F	Proyecto/Activi	1	PROYE	ЕСТО	-		Entidad n Admi	ntidad Administrativa				0373-FONDO DE DESARROLLO INDIGENA 2-ADMINISTRACION SUPERIOR									
	Nro			Código		1						Descripción Categoría Programática									
1 03730000400000 FORTAL. EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DEL FO																					
	Datos de la autoridad que instruye la contratación																				
		Patern	0			Materno	Nombre	es	Cargo												
	,	ARANCII	BIA			AYMURO	R		JEFE DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO												
5. DA1	DATOS DE LA CONTRATACIÓN																				
	Causal de la contratación													Tipo de contratación							
				No aplica				Consultoria													
6. LIS	TADO DE EMI	PRESAS	PROPON	ENTES	S			,													
#	# Nacionalidad de la empresa						nto de identifi ocumento		ación de la empresa Nombre o razón social de la empresa												
1 Nacional							e Identidad		4886253 GRACIA XIMENA CHIPANA ALANOCA												
7. LIS	TADO DE ASC	CIACIO	NES ACC	DENTA	ALES PRO	PONENTES															
#	Deno	minació	n de la aso	ciación	n accidenta	L				Empresas integrantes de la asociación accidental											
												Nombre	e empresa	ntegrante	- % partici	ip.					
INU EX	isten Registros	ue Asol	JIACIONES A	cciden	ilaies	-															
8. INF	ORMACIÓN D					Delivis						Tine	da sambia	/aala mara i		traniara)			1		
Moneda del contrato						1	Bolivianos			1					moneda extranjera)				Fecha de		
Empresa		o de Certifi RUPE	de Certificado Nro RUPE contr		Fecha de firma de contr (día/mes/año)			ato Monto del contrato/ Monto esti variables/ Monto de inversi						Nombre del responsable contrato por la entidad				recepción (Estimada)			
GRACIA XIMENA CHIPANA ALANOCA			1460749		CM 001/2023		01/2023	25065				25065		WILE	WILBER ARANCIBIA AY			05/04/2023			
	Código del								ONTRATA				La	Cantidad	Cantidad	Monto	total (n	unit. x cantidad) /	$\overline{}$		
#	Catálogo UNSPSC)	ogo Partida		Descrip		en, obra, sen consultoría	n, obra, servicio general o consultoría			Unida medi			cantidad es:	estimada si es variable		Total estimado c cantidad es va		ado cuando la	Origen del item		
1 9	93151507 25820			Procedimientos o servicios administrativos CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA: PROFESIONAL DE ANÁLISIS JURÍDICO ' PROYECTOS III			Y 00	CM 01/2023 SERVICIO		278,5	Fija	9	90		25065		No corresponde				
10. DC	10. DOCUMENTOS PUBLICADOS																				
N° Tipo de documento									Datos de la publicación Fecha R				el archivo sponsable		Tamaño			Descargar			
1			Res. de A	djudica	icion (nota)	(nota)			20/01/2023			ricrivero			418.61 KB			<u>descargar</u>			
2 Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio									20/01/2023 ricrivero 2.18 MB								<u>descargar</u>				
11. DA	TOS DEL RE			RINDA			Y DEL ENVI	DEL	FORMU	LARIO											
	Apellido	Paterno ERO				lido Materno ORALES			Nombre (s) RICHAR				Fecha de envío del formulario					20/01/2023			
	riv	_1\\\				en la entidad	- KI	OHAR							latet						
						Contratacion	nes						Medio de envío Internet								

Obtener Confirmación

Imprimir