

**FORM
500****Recepción de bienes, obras y servicios****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---------|
| Código de la Entidad Pública | Denominación de la Entidad | Fax |
| 0373 - 00 | FONDO DE DESARROLLO INDIGENA | 2145306 |

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 |
| Contratación Menor | 24 | 2023 | 0 | 024/23 | CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA: PROFESIONAL DE AUDITORIA C |
| Código Único de Contrataciones Estatales (CUCE) | 23-0373-00-1301817-0-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 | CM 027/2023 | 17/01/2023 | CARMEN ROSA CHACA | Auditorías internas CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA: PROFESIONAL DE AUDITORIA C | Recibido | 90 | 90 | 17/04/2023 | 14/04/2023 | 19/04/2023 | 22275 |

4. CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN

| # | Carnet de Identidad | Nombre Completo | Cargo en la entidad | Cargo en la comisión |
|---|---------------------|----------------------------|--|--|
| 1 | 3410917 LP | ELISEO DANIEL AROA CONDORI | JEFE DE LA UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA | CONTRAPARTE Y RESPONSABLE 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 | CM 027/2023 | 5051617 TJ | CARMEN ROSA CHACA | CONSULTOR DE LINEA | AUDITOR | 90 |

6. DOCUMENTOS PUBLICADOS

| N° | Tipo de documento | Datos de la publicación del archivo | | Tamaño | Descargar |
|----|--|-------------------------------------|-------------|-----------|---------------------------|
| | | Fecha | Responsable | | |
| 1 | Acta o informe de recepcion definitiva | 26/04/2023 | ricivero | 593.79 KB | 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 | 26/04/2023 |
| RIVERO | MORALES | RICHAR | Medio de envío | Internet |
| Cargo en la entidad | | | | |
| Tecnico En Contrataciones | | | | |

Obtener Confirmación

Imprimir