COMUNICACIÓN INTERNA

20241200001333

20241200001333

Fecha: 26-01-2024

PARA: Freddy Armando Castaño Pineda, Secretario General

DE: Juan Camilo Santamaría Herrera, Subcontador de Centralización de la Información.

ASUNTO: Constancia de verificación de capacidad jurídica y experiencia del aspirante a contratista.

Apreciado doctor Castaño:

Una vez revisados los documentos aportados por el/la aspirante a contratista y en virtud de los requisitos señalados en los documentos previos, me permito certificar lo siguiente:

Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la CGN.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	*Prestación de Servicios Profesionales*
Objeto:	*Prestar sus servicios profesionales, de manera autónoma e independiente a la U.A.E. Contaduría General de la Nación, en el GIT de Gestión y Evaluación de la Información Entidades de Gobierno, para la ejecución del proyecto "MEJORAMIENTO DEL SISTEMA CONTABLE PÚBLICO PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ESTRATÉGICOS DE LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN NACIONAL", en el marco de lo establecido en Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública, y demás normas que lo modifiquen, sustituyan y complementen.*

Valor del contrato:	*CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($51.826.667), incluido el IVA.*
Dependencia solicitante:	*GIT de Gestión y Evaluación de la Información – Entidades de Gobierno*
Nombre del Supervisor:	*Blanca Ofelia Martínez Martinez*
Cargo del Supervisor:	*Coordinadora del GIT de Gestión y Evaluación de la Información – Entidades de Gobierno*

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	*Profesional Titulado*
Experiencia	*+ 24 Meses*
Tarjeta Profesional	*SI*

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	*Everaldo Manuel Rodelo Anaya*
Identificación:	*1.102.839.402*

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	*Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones*	*Cumple*
Formación	*Contador Público*	*SI*
Experiencia	*Cuatro (4) años y Siete (7) meses.*	*SI*
Tarjeta profesional	*218973-T*	*SI*

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato. *SI* [X] *NO* [ ]

Cordialmente,

JUAN CAMILO SANTAMARIA HERRERA
Subcontador de Centralización de la Información.

Proyectó: Angy Katherinne Bohórquez Velandia
Revisó: Blanca Ofelia Martínez Martínez

Dirección: Calle 26# 69 - 76 | Edificio Elemento
Torre 1 (Aire) - Piso 15
Código Postal: 111071, Bogotá, Colombia
www.contaduria.gov.co | contactenos@contaduria.gov.co
PBX: +57 (601) 492 64 00

SC-7328-1
SA-CER 366516
OS – CER 366518
OS-CER 660642