Departamento
Nacional de Planeación

MEMORANDO

Bogotá D.C., lunes, 27 de enero de 2025

20254330023123

Al responder cite este Nro.
GGNPT 20254330023123

PARA: **YITCY BECERRA DÍAZ**.
Secretaria General.

DE: **ALAN GUILLERMO ASPRILLA REYES**
Subdirector General de Inversiones, Seguimiento y Evaluación – SGISE

ASUNTO Certificación de idoneidad y experiencia artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015 – ANA MARÍA LÓPEZ CAMPOS.

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

EL SUSCRITO, SUBDIRECTOR GENERAL DE INVERSIONES, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN – SGISE DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN.

CERTIFICA

Que previa verificación de la documentación aportada por **ANA MARÍA LÓPEZ CAMPOS** identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.243.492 de Bogotá D.C.

Ha demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el objeto propuesto para la presente contratación, de conformidad con la información consignada en su hoja de vida, validada por esta dependencia, de conformidad con el cuadro de verificación de requisitos que se adjunta.

Se expide la presente en Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

ALAN GUILLERMO ASPRILLA REYES
Subdirector General de Inversiones, Seguimiento y Evaluación – SGISE

Elaboró: Milexza cristina Roa Cueto GIT – Pactos Territoriales - SGISE.
Revisó: Sandra Yaneth Tibamosca Villamarín – Asesora SGISE
Rida Mariette Ospina G – Abogada contratista SGISE

Departamento Nacional de Planeación

FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CUADRO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	
NOMBRE CONTRATISTA:	**ANA MARÍA LOPEZ CAMPOS**
C.C.	**52.243.492**

RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS		
CATEGORIA:	SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS	
TIPO DE CONTRATISTA:	23	
REQUISITO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	**DESDE (MESES)**	**HASTA (MESES)**
Título profesional y título de posgrado en la modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar	23	28
	$	10.469.000,00

REQUISITO EXIGIDO POR EL AREA	
FORMACIÓN	**Título profesional en: Derecho.** **Título de posgrado en modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar.**
EXPERIENCIA	**Veintisiete (27) meses de experiencia profesional en temas relacionados con el ciclo del presupuesto de inversión, análisis o seguimiento jurídico de planes, programas o proyectos, o seguimiento de procesos legales, de reglamentación, o políticas públicas, o gestión pública, o en actividades afines al objeto del contrato**
VALOR DE HONORARIOS PROPUESTOS POR EL ÁREA	*$ 10.000.000*

FORMACIÓN QUE REQUIERE EL PERFIL	AAAA	DD	MM
TITULO BACHILLER: NO APLICA			
TITULO TÉCNICO PROFESIONAL: NO APLICA			
TITULO FORMACIÓN TECNOLÓGICA:NO APLICA			
TITULO PROFESIONAL: DERECHO	2006	22	9
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO: No. 153183	2006	24	10
ESPECIALIZACIÓN: ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	2008	11	7
MAESTRÍA: NO APLICA			
DOCTORADO: NO APLICA			

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador / Contratante	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	2024	3	20	2024	6	30	0	3	10
SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	2023	4	12	2024	2	29	0	10	17
JUZGADO TREINTA Y DOS ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE B	2022	7	5	2023	4	10	0	9	5
SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	2022	1	7	2022	6	30	0	5	23
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0

							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**0**	**27**	**55**
				RATIO/MESES			**0**	**27**	**1,833333333**
				TOTAL MESES			**28,83333333**		

CUMPLE

EQUIVALENCIAS	
EQUIVALENCIAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**0**
1. Un (1) título de postgrado en la modalidad de especialización por: 2. Un (1) título de postgrado en la modalidad de maestría por: 3. Un (1) título de postgrado en la modalidad de doctorado por:	#N/D

EQUIVALENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	**0**
1. Un (1) Título de formación tecnológica o de formación técnica profesional, por: 2. Tres (3) años de experiencia relacionada por: 3. Un (1) año de educación superior por:	#N/D

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EQUIVALENCIA EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR TITULO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
Experiencia por Título	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**0**	**0**	**0**
				RATIO/MESES			**0**	**0**	**0**
				TOTAL MESES/TÍTULO			**0**		

EQUIVALENCIA TITULO POR EXPERIENCIA	
Título por Experiencia	**TOTAL TÍTULO/MESES** **0**

	TOTAL HONORARIOS	0

CUMPLE

OBSERVACIONES:	En caso que aplique: *Se toma equivalencia conforme con lo señalado en la RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS.

Elaboró: Sandra Yaneth Tibamosca Villamarín - Asesora SGISE. **Milexza Cristina Roa Cueto - Contratista GIT Pactos Territoriales - SGISE.**
Revisó: María Alejandra Estupiñán Forero - Abogada Subdirección de Contratación.