

Bogotá D.C

Señores
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
 FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS
 Jorge Armando Rodríguez Alarcón
 Calle 44 No. 45 -67
 Unidad Camilo Torres Bloque A4 oficina 802
 316 5000 ext 10354 - 10374
 Correo: subdir_cid@unal.edu.co
 Ciudad

REF: REQUERIMIENTO PARA SUBSANACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES DE LA INVITACIÓN PÚBLICA No. 10-2018.

LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ASESOR EVALUADOR COMPONENTE TÉCNICO, una vez efectuada la verificación de la propuesta de los requisitos habilitantes y teniendo en cuenta que en la evaluación técnica presentada se incurrió en un error de digitación, solicitan al proponente hasta el día **14 de Septiembre de 2018, a las 4:00 P.M.**, que aclare y/o subsane los documentos que se relacionan a continuación:

1. REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES TÉCNICOS:

Copia de la tarjeta profesional de Ricardo Ernesto Rocha García, profesional propuesto en el equipo de trabajo para el cargo de **Director del estudio**, toda vez que se allegó en la propuesta solamente Certificación expedida por el Consejo Nacional Profesional de Economía, documento que no reemplaza la tarjeta profesional, según indicó el ente rector.

2. CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE SUBSANACIONES

- Los documentos deben ser enviados a la dirección de correo electrónico creado para el efecto: contratacion@eru.gov.co.
- Señor proponente, si considera relevante enviar la documentación objeto de subsanación en físico usted puede hacer la entrega de la misma en las instalaciones de la Sede de la Dirección General, ubicado en la Autopista Norte No. 97-70 Piso 4º, en la Ciudad de Bogotá, radicada en la oficina de correspondencia, dirigida a la Dirección de Gestión Contractual.
- Los documentos que entregue deben ser legibles y claros.

Sin otro en particular,

Tatiana Valencia Salazar
 TATIANA VALENCIA SALAZAR

Subgerente de Gestión Urbana+

	Nombre	Cargo	Dependencia	Firma
Elaboró:	Alexandra Corredor Gil.	Contratista	Oficina Gestión Social	<i>Alexandra Corredor Gil</i>
Revisó:	Margarita Córdoba G.	Jefe Oficina de Gestión Social	Oficina Gestión Social	<i>Margarita Córdoba G.</i>
Los (as) arriba firmantes, declaramos que hemos revisado el presente documento y lo presentamos para su respectiva firma.				