EVALUACIÓN DE IDONEIDAD DE CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CESAR MANUEL PALLARES TORRES

REQUISITOS MÍNIMOS

FORMACIÓN ACADEMICA DEL ASPIRANTE

PERFIL	**PROFESIONAL EN ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y AFINES CON ESPECIALIZACION. SIN EXPERIENCIA**
TÍTULO PROFESIONAL	*ADMINISTRADOR PUBLICO*
FECHA DE GRADO	*25/04/2014*
TÍTULO POSGRADO ESPECIALIZACIÓN	
TÍTULO POSGRADO MAESTRÍA/DOCTORADO	
TARJETA PROFESIONAL	*1149814-T*
FECHA DE EXPEDICIÓN	*17/10/2019*

APLICA EQUIVALENCIA	*SI*	*X*	*NO*		*Titulo de postgrado en la modalidad de especialización por dos (2) de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el titulo profesional.*
CUMPLE REQUISITOS	*SI*	*X*	*NO*		

EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE

EXPERIENCIA

ENTIDAD Y/O EMPRESA	PERIODO DESDE	PERIODO HASTA	TIEMPO LABORADO		
	DD /MM / AAAA	DD /MM / AAAA	AAAA	MM	DD
ALCALDIA DE CHIRIGUANA	5/01/2024	17/07/2024	0	6	12
AGENCIA MINERIA	2/02/2022	1/08/2022	0	5	29
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL	25/01/2018	27/08/2018	0	7	2
SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR	22/05/2017	21/12/2017	0	6	29
			0	0	0
			0	0	0
TOTAL SUMATORIA DE TIEMPO			0	24	72
TOTAL TIEMPO TOTAL			2	26	12
TOTAL TIEMPO TOTAL MESES			2	2	12
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O LABORAL EN MESES				**26**	12

QUIEN VERIFICA REQUISITOS	Vicky Andrea Silva *VICKY ANDREA SILVA* *CONTRATISTA*

Nota: El presente anexo es parte integral del contrato, por tanto, es suscrito por el(a) ordenador(a) del gasto, con la firma electrónica del contrato de prestación de servicios en la plataforma del Secop II, conforme a los artículos 4 y 7 del Decreto 2364 de 2012 y la Ley 527 de 1993.