VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ARTISTICOS QUE SOLO PUEDEN ENCOMENDARSE A DETERMINADAS PERSONAS NATURALES

OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR – CSB**
NOMBRE DEL PROPONENTE:	**LINO JOSE DE LEON BOLAÑO**
IDENTIFICACIÓN:	**73206706 DE CARTAGENA**

PERSONA NATURAL-FORMACIÓN ACADEMICA

CATEGORIA EDUCACIÓN*	SOLICITADA	ACREDITADA
ASISTENCIAL:		
TÉCNICO:		
TECNOLOGO:		
TERMINACIÓN DE MATERIAS:		
PROFESIONAL:	DERECHO	Aporta Diploma de Abogado
ESPECIALIZACIÓN:		
MAESTRIA:		
DOCTORADO:		

TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL (Cuando aplique)	Número	Fecha de expedición
	225838	19/02/2013

PERSONA JURIDICA

OBJETO SOCIAL	SOLICITADO	ACREDITADO
	N.A	**N.A.**

EXPERIENCIA SOLICITADA

GENERAL:	N.A.
ESPECÍFICA:	N.A.

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	DÍAS	CUMPLE/NO CUMPLE	FOLIOS

Ave. Colombia No. 10-27. Telefax. 6888339 - web - www.carcsb.gov.co
Mail – secretariageneral@carcsb.gov.co - Magangué Bolívar.

EXPERIENCIA GENERAL					
EXPERIENCIA ESPECIFICA					
EXPERIENCIA TOTAL					

FORMACION ACADEMICA	CUMPLE/NO CUMPLE
N.A	N.A

La suscrita **DIRECTORA GENERAL** de la Corporación Autónoma Regional del Sur de Bolívar - CSB, certifica que: (i) la hoja de vida y sus correspondientes soportes, presentados por **LINO JOSE DE LEON BOLAÑO**, fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 y los definidos en los respectivos documentos y estudios previos que soportan la presente necesidad contractual, (ii) Los documentos que acreditan la idoneidad, formación académica, la experiencia relacionada con el objeto contractual del que se trata, y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por el proponte cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente.

ORIGINAL FIRMADO

_____

CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ
Directora General

SOLICITANTE
Firma: ***ORIGINAL FIRMADO***
Nombre: Andrea Carolina Castilla Paternina
Cargo: Secretaría General – CSB

	Nombre Completo	Firma
Proyectó	Calixto Palmieri – Asesor Externo en Contratación	
Reviso:	Andrea Carolina Castilla Paternina - Secretaría General - CSB	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento con sus respectivos soportes y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para su firma.		

Ave. Colombia No. 10-27. Telefax. 6888339 - web - www.carcsb.gov.co
Mail – secretariageneral@carcsb.gov.co - Magangué Bolívar.