	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN FORMATO 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	PCA-03-F-02 VERSIÓN: 5.0 FECHA: 10/01/2020

OBJETO CONTRACTUAL:	**Prestación de servicios de un Contador Público con especialización para apoyar la oficina de control interno en los informes de seguimiento y las auditorías internas integrales que le permita a la Oficina de Control Interno fortalecer el rol de Evaluador independiente, partir de la realización de acompañamiento y seguimientos al proceso de Gestión financiera de la Corporación.**
NOMBRE DEL PROPONENTE:	**DARLIS GUILLEN DIAZ**
IDENTIFICACIÓN:	1.066.269.539

PERSONA NATURAL-FORMACIÓN ACADEMICA

CATEGORIA EDUCACIÓN*	SOLICITADA	ACREDITADA
ASISTENCIAL:		
TÉCNICO:		
TECNOLOGO:		
TERMINACIÓN DE MATERIAS:		
PROFESIONAL:	**Contador Público**	**Aportó título como Contador Público**
ESPECIALIZACIÓN	Especialización	Especialización en revisora fiscal y auditoria forense
MAESTRIA:		
DOCTORADO:		

**o su equivalencia, de acuerdo a los requisitos legales vigentes y los definidos por la entidad.*

APLICACIÓN EQUIVALENCIA ENTRE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA. Revisada la hoja de vida del proponente y el acto administrativo vigente que establece lo relacionado con equivalencias entre estudios y experiencias en la entidad, se indica a continuación la equivalencia aplicable:

Equivalencias	
Seis (6) semestres de educación superior, por los títulos de técnico.	
Ocho (8) semestres de educación superior, por los títulos de tecnólogo.	
El título de postgrado en la modalidad de especialización por dos (2) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que acredite el título profesional.	
El título de postgrado en la modalidad de Maestría por cinco (5) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado.	
El título de postgrado en la modalidad de Doctor por diez (10) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado	

El título de postgrado en la modalidad de Doctor por diez (10) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado	
Un año de educación superior por un año de experiencia y viceversa, siempre y cuando se acredite el diploma de bachiller para ambos casos.	
Ninguna	

TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL (Cuando aplique)	Número	Fecha de expedición
	241160-T	27/04/2018

PERSONA JURIDICA

	SOLICITADO	ACREDITADO
OBJETO SOCIAL		

EXPERIENCIA SOLICITADA

GENERAL:	N/A
RELACIONADA:	24

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	DÍAS	CUMPLE/NO CUMPLE	FOLIOS
EXPERIENCIA GENERAL					
EXPERIENCIA RELACIANADA		**24**		**CUMPLE**	
EXPERIENCIA TOTAL					

FORMACION ACADEMICA	CUMPLE/NO CUMPLE
Contador público.	**CUMPLE**

El suscrito Subdirector Área Administrativa y financiera, de la Corporación Autónoma Regional del Cesar CORPOCESAR, certifica que: (i) la hoja de vida y sus correspondientes soportes, presentados por **DARLIS GUILLEN DIAZ**, 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, y 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.

MARIA LAURA RIOS MAESTRE
Subdirector Área Administrativa y financiera

SOLICITANTE (QUIEN GENERA LA NECESIDAD)	REVISIÓN H. DE VIDA (ASESOR DE DIRECCION)
Firma:	Firma:
Nombre: **LUIS ARTURO PALMEZANO RIVERO**	Nombre: **ALMES JOSE GRANADOS CUELLO**
Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Cargo: Asesor de Dirección