JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	**GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO – CONTRATACIÓN**	Código: GA-CT-FT-007
	FORMATO ACTA DE EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Vigencia: 15/05/2024
		Versión: 4

WALTER JOSÉ TORRES ALFARO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:	CC No. 1.129.510.780
OBJETO	Prestar los servicios profesionales en la inspección de la profesión contable, atendiendo la asignación de diligencias de inspección a prestadores de servicios contable en el país, in situ, presencial o por medio electrónico, con apoyo al grupo de inspectores

PERFIL	
CUMPLE	**NO CUMPLE**
X	

PERFIL DEL CONTRATISTA ESCALA	ESTUDIOS REQUERIDOS	EXPERIENCIA REQUERIDA	HONORARIOS MENSUALES
Escala (02) Prestación de servicios profesionales. Inspector Grado II	Título Profesional Universitario en Contaduría Pública y posgrado en modalidad de Especialización en áreas relacionadas con la ciencia contable.	Mínimo de (3) años de experiencia profesional posterior a la aprobación de su tarjeta profesional, en áreas relacionadas con: Preparación de información financiera, Revisoría fiscal, Auditoría interna o externa	$ 5.210.000,00

PERFIL		REQUERIDO	ACREDITADO		
FORMACIÓN ACADÉMICA	EDUCACIÓN BÁSICA	X	TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO EMITIDO POR EL COLEGIO AMERICANO DE BARRANQUILLA (2004)		
	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	N/A	N/A		
	EDUCACIÓN SUPERIOR	X	DIPLOMA No. 21134 EMITIDO POR LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE, ACREDITANDO EL TITULO DE CONTADOR PUBLICO (2013)		
	ESTUDIOS DE POSGRADO	X	DIPLOMA No. 3941 EMITIDO POR LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE, ACREDITANDO EL TITULO DE ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA (2015)		
EXPERIENCIA	LABORAL	N/A	N/A	**TOTAL EN AÑOS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**	**TOTAL EN MESES DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**
	PROFESIONAL	N/A	N/A		
	PROFESIONAL RELACIONADA	X	SE ACREDITA EL TÉRMINO REQUERIDO CON LAS CERTIFICACIONES APORTADAS	**4,7**	**55,8**

	NOMBRE EMPRESA (con objeto y/o obligaciones relacionadas con el perfil requerido)	FECHA DE INGRESO DD/MM/AAAA	FECHA DE RETIRO DD/MM/AAAA	TIPO DE EXPERIENCIA	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	**UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (CTO. 171 de 2022)**	28/1/2022	16/12/2022	PROFESIONAL RELACIONADA	**322**
2	**UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (CTO. 147 de 2021)**	18/2/2021	17/12/2021	PROFESIONAL RELACIONADA	**302**
3	**UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (CTO. 120 de 2020)**	10/2/2020	18/12/2020	PROFESIONAL RELACIONADA	**312**
4	**UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (CTO. 241 de 2019)**	2/5/2019	30/11/2019	PROFESIONAL RELACIONADA	**212**
5	**UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (CTO. 165 de 2019)**	20/3/2019	30/4/2019	PROFESIONAL RELACIONADA	**41**
7	**GRUPO COSTAGRES S.A.S.**	1/3/2017	31/5/2017	PROFESIONAL RELACIONADA	**91**
8	**MOMENTY LOGISTICA Y EVENTOS**	1/11/2015	30/11/2016	PROFESIONAL RELACIONADA	**395**
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	**TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**		**1675**

VERIFICACIÓN DOCUMENTAL

	NOMBRE DEL DOCUMENTO	CUMPLE
1	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE FUNCIÓN PÚBLICA (VALIDACIÓN EN PÁGINA WEB)	**SÍ**
2	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**SÍ**
3	EXAMEN MÉDICO DE SALUD OCUPACIONAL - INGRESO (NO MAYOR A 3 AÑOS)	**SÍ**
4	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT	**SÍ**
5	CERTIFICACIÓN BANCARIA	**SÍ**
6	DECLARACIÓN DE BIENES, RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES (LEY 2013 DE 2019)	**SÍ**
7	CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES	**SÍ**
8	FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR Y CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR	**SÍ**
9	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE EDUCACIÓN BÁSICA	**SÍ**
10	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR	**SÍ**
11	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE ESTUDIOS DE POSGRADO	**SÍ**
12	COPIA DEL DIPLOMA O CERTIFICACIÓN DE OTROS ESTUDIOS	**NO APLICA**
13	CERTIFICACIONES LABORALES	**SÍ**
14	FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	**SÍ**
15	CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	**SÍ**
16	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROFESIONALES	**SÍ**
17	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUDO COMO COTIZANTE	**SÍ**
18	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE PENSIÓN	**SÍ**
19	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT	**NO APLICA**
20	FOTOCOPIA DE LICENCIA DE CONDUCCIÓN	**NO APLICA**
21	CAPTURA DE PANTALLA DE LA PLATAFORMA SECOP II DONDE CONSTE LA EXISTENCIA DEL USUARIO DE PROVEEDOR	**SÍ**
22	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ D. C.	**SÍ**
23	CONSULTA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**SÍ**
24	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	**SÍ**
25	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DE LA POLICÍA NACIONAL	**SÍ**
26	CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**SÍ**
27	CONSULTA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM	**SÍ**

Nombre de quien evalúa	DIANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ		
Dependencia	GRUPO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN		
Fecha de Verificación	28	01	2025