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

FABIAN ENRIQUE CASTRO BOCANEGRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:	CC. 14139799
OBJETO	Prestar de servicios profesionales especializados en el ámbito del Proceso Disciplinario, consistentes en la elaboración y proyección de los conceptos técnico contables requeridos dentro de las investigaciones disciplinarias adelantadas por el Tribunal Disciplinario de la UAE Junta Central de Contadores

PERFIL	
CUMPLE	**NO CUMPLE**
X	

PERFIL DEL CONTRATISTA ESCALA	ESTUDIOS REQUERIDOS	EXPERIENCIA REQUERIDA	HONORARIOS MENSUALES
Escala (03)	Título Profesional Universitario en Contaduría Pública y posgrado en modalidad de Especialización en áreas relacionadas con: Revisoría Fiscal, Auditoria, Aseguramiento de información Financiera, Gerencia y Administración Tributaria.	Mínimo tres (3) años de experiencia profesional obtenida posterior a la aprobación de su tarjeta profesional en áreas relacionadas con: Preparador de información Financiera, Revisoría fiscal, Auditoría Interna, externa o forense, Aseguramiento de información financiera, Gerencia y Administración Tributaria y/o Control interno.	$ 6.180.000,00

PERFIL		REQUERIDO	ACREDITADO		
FORMACIÓN ACADÉMICA	EDUCACIÓN BÁSICA	N-A	N-A		
	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	N-A	N-A		
	EDUCACIÓN SUPERIOR	X	CONTADOR PÚBLICO DE LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE SEGÚN DIPLOMA DEL 15 DE JULIO DE 2010		
	ESTUDIOS DE POSGRADO	X	SE REALIZA LA EQUIVALENCIA DEL ESTUDIO DE POSGRADO REQUERIDO POR DOS (02) AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL PROFESIONAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 4° DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO D-0146-2025 EMITIDA POR LA UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, EL CUAL REMITE AL DECRETO 1083 DE 2015 EN LO QUE SE REFIERE AL ASUNTO.		
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	ACREDITADO	**6,1**	**73,1**

	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	EMPRESA AGRICOLA GUACHARACAS	1/03/2011	31/12/2014	PROFESIONAL RELACIONADA	**1401**
2	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 310-UAE-JCC-CD-PS-2023	24/07/2023	21/12/2023	PROFESIONAL RELACIONADA	**150**
3	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 113-UAE-JCC-CD-PS-2024	22/01/2024	20/12/2024	PROFESIONAL RELACIONADA	**333**
4	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 130-UAE-JCC-CD-PS-2025	7/02/2025	6/08/2025	PROFESIONAL RELACIONADA	**180**
5	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 324-UAE-JCC-CD-PS-2025	14/08/2025	22/12/2025	PROFESIONAL RELACIONADA	**130**

	EXPERIENCIA ADQUIRIDA	TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE	2194

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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	SÍ
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	INGRID CASTAÑEDA		
Dependencia	CONTRATACION		
Fecha de Verificación	23	9	2026