	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

ALEJANDRO VARGAS CARDOSO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:	CC. 1077847959
OBJETO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión en la clasificación, organización, rotulación y distribución de unidades de almacenamiento en la intervención del Fondo Acumulado de la entidad en el marco del Proyecto de Fortalecimiento de la Capacidad de gestión de la UAE Junta Central de Contadores

PERFIL	
CUMPLE	**NO CUMPLE**
X	

PERFIL DEL CONTRATISTA ESCALA	**ESTUDIOS REQUERIDOS**	**EXPERIENCIA REQUERIDA**	**HONORARIOS MENSUALES**
Servicios Apoyo a la Gestión Escala 1	Título Bachiller	Seis (6) meses de experiencia laboral	$ 2.301.000,00

PERFIL		**REQUERIDO**	**ACREDITADO**		
FORMACIÓN ACADÉMICA	EDUCACIÓN BÁSICA	X	BACHILLER DE INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR SEGÚN DIPLOMA DEL 2 DE ABRIL DE 2022		
	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	N-A	N-A		
	EDUCACIÓN SUPERIOR	N-A	N-A		
	ESTUDIOS DE POSGRADO	N-A	N-A		
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		
	RELACIONADA	X	CUMPLE	**0,5**	**6,4**

	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	**Universidad Cooperativa de Colombia**	3/12/2025	14/06/2026	LABORAL	**193**
2					**0**
3					**0**
4					**0**
5					**0**
6					**0**
7					**0**
15					**0**
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	**TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**		**193**

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	SI
9	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE EDUCACIÓN BÁSICA	SÍ
10	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR	NO APLICA
11	COPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE ESTUDIOS DE POSGRADO	NO APLICA
12	COPIA DEL DIPLOMA O CERTIFICACIÓN DE OTROS ESTUDIOS	NO APLICA
13	CERTIFICACIONES LABORALES	SÍ
14	FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	NO APLICA
15	CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	NO APLICA
16	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROFESIONALES	NO APLICA
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	13	10	2026