	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

ANA LEONOR SANABRIA OCHOA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:	C.C. 52387548
OBJETO	Prestar servicios profesionales en apoyo al Grupo Misional – Proceso Disciplinario, mediante la revisión integral (de forma y fondo) de los conceptos técnico-contables elaborados y proyectados por el grupo de contadores en cada una de las etapas de las investigaciones disciplinarias. Verificando que se ajusten al acervo probatorio obrante en el expediente y respondan a las directrices dadas por el Tribunal Disciplinario.

PERFIL	
CUMPLE	**NO CUMPLE**
X	

PERFIL DEL CONTRATISTA ESCALA	**ESTUDIOS REQUERIDOS**	**EXPERIENCIA REQUERIDA**	**HONORARIOS MENSUALES**
Profesional Escala (04)	Título Profesional Universitario en Contaduría Pública o Derecho y posgrado en modalidad de Especialización en Áreas relacionadas con la ciencia contable y Áreas relacionadas con: Disciplinario, Administrativo, Tributario, y/o Comercial o afines.	Mínimo cuatro (4) años de experiencia profesional. Para los contadores en áreas relacionadas con: Preparación de información financiera, Revisoría fiscal, Auditoría interna o externa. Para abogados, en áreas relacionadas con el manejo de procedimiento administrativo y disciplinario.	$ 6.900.000,00

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 CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA SEGÚN DIPLOMA DEL 22 DE OCTUBRE DE 2011		
	ESTUDIOS DE POSGRADO	X	ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA FORENSE DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA SEGÚN DIPLOMA DEL 21 DE JULIO DE 2026		
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	**6,7**	**80,5**

	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	JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (321-UAE-JCC-CD-PS-2025)	14/08/2025	22/12/2025	PROFESIONAL RELACIONADA	**130**
2	JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (126-UAE-JCC-CD-PS-2025)	07/02/2025	06/08/2025	PROFESIONAL RELACIONADA	**180**
3	JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (284-UAE-JCC-CD-PS-2024)	18/10/2024	23/12/2024	PROFESIONAL RELACIONADA	**66**
4	JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (186-UAE-JCC-CD-PS-2024)	11/04/2024	10/08/2024	PROFESIONAL RELACIONADA	**121**
5	INTERTEK COLOMBIA	16/11/2018	16/02/2024	PROFESIONAL RELACIONADA	**1918**
6				PROFESIONAL RELACIONADA	**0**
7				PROFESIONAL RELACIONADA	**0**
8				PROFESIONAL RELACIONADA	**0**
9				PROFESIONAL RELACIONADA	**0**
10				PROFESIONAL RELACIONADA	**0**
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	**TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**		**2415**

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	NO APLICA
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	ERIKA ALEXANDRA OLAYA SANDOVAL		
Dependencia	CONTRATACION		
Fecha de Verificación	5	10	2026