| | | |
|---|---|---|
| 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: 03/09/2024 |
| | | Versión: 4 |

| EUGENIO ALBERTO GRAJALES BOSSA | |
|---|---|
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:** | CC No. 1.018.468.794. |
| **OBJETO** | Prestar servicios profesionales al subproceso de Comunicaciones, orientados al cumplimiento de las actividades definidas en el Plan Operativo Anual, garantizando la correcta aplicación, coherencia y protección del Manual de Identidad Corporativa en todas las acciones y productos comunicacionales. |

| **PERFIL** | |
|---|---|
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **X** | |

| **PERFIL DEL CONTRATISTA ESCALA** | **ESTUDIOS REQUERIDOS** | **EXPERIENCIA REQUERIDA** | **HONORARIOS MENSUALES** |
|---|---|---|---|
| **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESCALA (1)** | Título Profesional Universitario | No requiere experiencia profesional. | $ 3.500.000,00 |

| **PERFIL** | | **REQUERIDO** | **ACREDITADO** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | EDUCACIÓN BÁSICA | x | Graduado del Colegio San Simón como bachiller acadamico conforme al folio No. 07, libro de registro No. 01 a los siete (7) días del mes de diciembre de 2011. | | |
| | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO | N/A | | | |
| | EDUCACIÓN SUPERIOR | X | Graduado de la Corporación Universitaria Unitec, como profesional en Diseño Gráfico a los veinte (20) días de septiembre del año 2016 | | |
| | ESTUDIOS DE POSGRADO | N/A | | | |
| **EXPERIENCIA** | LABORAL | X | ACREDITADO | **TOTAL EN AÑOS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE** | **TOTAL EN MESES DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE** |
| | PROFESIONAL | N/A | | | |
| | RELACIONADA | N/A | | **6,0** | **72,5** |

| | **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 | **Inversiones Cloud de Colombia SAS** | 1/09/2020 | 15/08/2026 | LABORAL | **2174** |
| 2 | | | | | **0** |
| 3 | | | | | **0** |
| | | **EXPERIENCIA ADQUIRIDA** | **TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE** | | **2174** |

| 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 | **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 SALUD 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 | JUAN PABLO MENDOZA ESPITIA | | |
| Dependencia | CONTRATACIÓN | | |
| Fecha de Verificación | 11 | NOVIEMBRE | 2026 |