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

DANIEL NORBERTO MOLANO DUQUE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y No.:	CC No. 1031143700
OBJETO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la organización y ordenación de los expedientes pertenecientes al 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 de apoyo a la gestión Escala 2	Título de bachiller	Un (1) año de experiencia laboral	$ 2.700.000,00

PERFIL		**REQUERIDO**	**ACREDITADO**		
FORMACIÓN ACADÉMICA	EDUCACIÓN BÁSICA	X	Graduado como Bachiller del Centro de Educación formal Robert Hooke del 18 de julio de 2009		
	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	ACREDITA EL TIEMPO REQUERIDO PARA EL PERFIL	**TOTAL EN AÑOS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**	**TOTAL EN MESES DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**
	PROFESIONAL	N-A	N-A		
	RELACIONADA	N-A	N-A	**3,2**	**38,1**

	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	**ISEC**	1/11/2022	18/12/2025	LABORAL	**1143**
2					**0**
3					**0**
4					**0**
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA		**TOTAL EN DÍAS DE EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE**	**1143**

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	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 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	INGRID CASTAÑEDA		
Dependencia	CONTRATACIÓN		
Fecha de Verificación	16	NOVIEMBRE	2026