**FORMATO PARA VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**
**- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN**

| *NOMBRE DEL CONTRATISTA* | ANA CRISTINA PALACIO GARCIA CC 1152450047 |
|---|---|

| *EXPERIENCIA* |
|---|
| **SI CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| **FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).** | TITULO PROFESIONAL EN DERECHO CON TITULO DE POSGRADO RELACIONADO CON EL OBJETO A CONTRATAR | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA** | **TITULO OBTENIDO:** | **FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).** |
| | **ABOGADA** | **7/07/17** |
| | **ESPECIALISTA EN DERECHO PÚBLICO** | **30/11/18** |
| | | |

| *EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):* | **CATEGORÍA I- 84 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL** | **AÑO(S)** | **MES(ES)** |
|---|---|---|---|
| | | | 84 |

| **DIAS** | | **TOTAL** |
|---|---|---|
| 0 | 2520 | 2520 |

| | NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD | FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO* | FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO* | EXPERIENCIA (DIAS) |
|---|---|---|---|---|
| | MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES | 16/08/24 | 31/12/24 | 138 |
| 1 | MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES | 19/01/24 | 15/08/24 | 210 |
| 2 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -ANORI | 1/01/23 | 31/10/23 | 304 |
| 3 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -ANORI | 16/09/22 | 31/12/22 | 107 |
| 4 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -ANORI | 4/01/22 | 15/09/22 | 255 |
| 5 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -ANORI | 25/01/21 | 30/04/21 | 96 |
| 6 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -ANORI | 3/05/21 | 31/12/21 | 243 |
| 7 | ALIANZA G7 S.A.S | 1/01/20 | 30/06/20 | 182 |
| 8 | ALIANZA G7 S.A.S | 3/09/19 | 31/12/19 | 120 |
| 9 | GOBERNACION DE ANTIOQUIA | 7/06/19 | 1/09/19 | 87 |
| 10 | ALIANZA G7 S.A.S | 2/01/18 | 6/06/19 | 521 |
| 11 | ALIANZA G7 S.A.S | 12/07/17 | 21/10/17 | 102 |
| 12 | INTERCOLOMBIA S.A E.S.P | 12/01/16 | 13/07/16 | 184 |
| 13 | | | | 0 |
| 14 | | | | 0 |
| 15 | | | | 0 |
| 16 | | | | 0 |
| 17 | | | | 0 |
| 18 | | | | 0 |
| 19 | | | | 0 |
| 20 | | | | 0 |
| | **EXPERIENCIA VERIFICADA** | | **TOTAL** | 2.549 |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos de formación y experiencia para la categoría requerida, con lo cual se acredita su idóneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida. |

**Firma Elaboró:**

**Nombre:** MARÍA LUCIA FLOREZ JIMENEZ
**Dependencia:** DIRECTORA DE ECONOMIA DIGITAL

**FECHA DE VERIFICACIÓN:** 7-1-25
DIA/MES/AÑO

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## 13. ANA PALACIO 2025

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250109-155700-988bd4-76074975

Estado: Finalizado

Creación: 2025-01-09 15:57:00

Finalización: 2025-01-09 15:59:14

Escanee el código para verificación

**Firma: ML**



María Lucía Flórez Jiménez
1010198800
mlflorez@mintic.gov.co
Directora de Economía Digital
MinTIC

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## 13. ANA PALACIO 2025

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250109-155700-988bd4-76074975
Creación: 2025-01-09 15:57:00
Estado: Finalizado
Finalización: 2025-01-09 15:59:14

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | María Lucía Flórez Jiménez<br>mlflorez@mintic.gov.co<br>Directora de Economía Digital<br>MinTIC | Aprobado | Env.: 2025-01-09 15:57:25<br>Lec.: 2025-01-09 15:59:08<br>Res.: 2025-01-09 15:59:14<br>IP Res.: 190.145.189.98 |