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

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA JOSE ZAPATA LOZADA
IDENTIFICACIÓN	1042446017

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	**Título profesional en derecho con tarjeta profesional vigente y posgrado relacionado con el objeto a contratar.**	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	Abogada	**5/08/2016**
	Especialista en Derecho Publico	**28/04/2017**
	Magister en Derecho Publico	**21/09/2018**

EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):		**AÑO(S)**	**MES(ES)**
	84 meses		84

DIAS		**TOTAL**
0	2520	2520

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO***	**FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO***	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1	ADECCO COLOMBIA S.A	13/09/2016	15/02/2017	156
2	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	4/04/2017	31/12/2017	272
3	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	23/01/2018	22/07/2018	181
4	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	17/08/2018	31/12/2018	137
5	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	11/02/2019	31/12/2019	324
6	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	10/02/2020	31/12/2020	326
7	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	12/03/2021	31/12/2021	295
8	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	8/01/2022	31/12/2022	358
9	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	14/03/2023	31/12/2023	293
10	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	2/02/2024	31/12/2024	334
11	DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	17/02/2025	31/12/2025	318
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
	EXPERIENCIA VERIFICADA		**TOTAL**	2.994
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	*Diligenciar nombre del posgrado relacionado con el objeto a contratar o en su defecto indicar que No Aplica*			
			TOTAL EQUIVALENCIA	0

OBSERVACIONES:	N/A

IDONEIDAD:	Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos exigidos 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: OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON
Dependencia: Secretaria General

FECHA DE VERIFICACIÓN: 24/01/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13 FORMATO IDONEIDAD ANA ZAPATA LOZADA

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

Id Acuerdo: 20260124-133658-d7e341-97682018

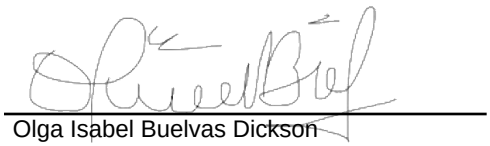
Estado: Finalizado

Creación: 2026-01-24 13:36:58

Finalización: 2026-01-24 13:37:45

Escanee el código para verificación

Firma: Secretaria General



Olga Isabel Buelvas Dickson
1067877463
obuelvas@mintic.gov.co
Secretaria General
Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

REPORTE DE TRAZABILIDAD

13 FORMATO IDONEIDAD ANA ZAPATA LOZADA

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

Id Acuerdo: 20260124-133658-d7e341-97682018
Creación: 2026-01-24 13:36:58
Estado: Finalizado
Finalización: 2026-01-24 13:37:45

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Olga Isabel Buelvas Dickson obuelvas@mintic.gov.co Secretaria General Ministerio de Tecnologías de la Información y las	Aprobado	Env.: 2026-01-24 13:37:01 Lec.: 2026-01-24 13:37:42 Res.: 2026-01-24 13:37:45 IP Res.: 161.10.16.200 Canal: Email