

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA CRISTINA MURILLO QUIJANO
IDENTIFICACIÓN	65700221

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	Título profesional en áreas del conocimiento de Economía, Administración, Contaduría, Ingeniería, Arquitectura, Urbanismo y Afines con posgrado	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	TITULO OBTENIDO:	FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).
	ARQUITECTA	29/06/2001
	ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS	23/09/2017

EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):	VII Título profesional + especialización o posgrado superior relacionada con el objeto a contratar	AÑO(S)	MES(ES)	DIAS		TOTAL
			36	0	1080	1080

		FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DIAS)
1	MINISTERIO DE CIENCIAS	22/05/2025	21/11/2025	184
2	PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO	16/06/2022	15/06/2024	731
3	PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO	26/01/2022	25/05/2022	120
4	PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO	16/09/2020	31/12/2020	107
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
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	1.142
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	<i>Diligenciar nombre del posgrado relacionado con el objeto a contratar o en su defecto indicar que No Aplica</i>			
			TOTAL EQUIVALENCIA	0

OBSERVACIONES:	
-----------------------	--

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 idoneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma Elaboró:

YOHANA PAOLA YEPES NUÑEZ
Nombre: (Nombre del Jefe de la dependencia)
Dependenci OFICINA FOMENTO REGIONAL

FECHA DE VERIFICACIÓN: 22/01/2026
DÍA / MES / AÑO



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



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13.- Idoneidad y experiencia- Maria Cristina Murillo Quijano

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



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20260126-095302-6bf710-58227926

Creación: 2026-01-26 09:53:02

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-01-26 10:06:24

Firma: Jefe Oficina Fomento Regional

YOHANA PAOLA YEPES NUNEZ

55249958

yyepes@mintic.gov.co

Jefe de Oficina

Oficina de Fomento Regional de TIC

Elaboración: contratista

MARLEN LILIANA AMOROCHO CARO

52581420

mamorocho@mintic.gov.co

REPORTE DE TRAZABILIDAD

13.- Idoneidad y experiencia- Maria Cristina Murillo Quijano

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

Id Acuerdo: 20260126-095302-6bf710-58227926

Creación: 2026-01-26 09:53:02

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-01-26 10:06:24



Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	MARLEN LILIANA AMOROCHO CARO mamorocho@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-01-26 09:53:06 Lec.: 2026-01-26 09:53:58 Res.: 2026-01-26 09:54:00 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Firma	YOHANA PAOLA YEPES NUÑEZ yyepes@mintic.gov.co Jefe de Oficina Oficina de Fomento Regional de TIC	Aprobado	Env.: 2026-01-26 09:54:01 Lec.: 2026-01-26 10:06:21 Res.: 2026-01-26 10:06:23 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email