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

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**EVA CRISTINA GUTIERREZ VALENCIA**
IDENTIFICACIÓN	C.C. 1015421594

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	**Profesional en áreas del conocimiento de las Ciencias Sociales y Humanas; o Economía, Administración, Contaduría y Afines; o Ingeniería, o profesional en Finanzas y Comercio exterior posgrado relacionado con el objeto a contratar**	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	Profesional en Finanzas y Comercio Exterior	**22/07/2015**
	Especialista en Gobierno Gerencia y Asuntos públicos	**3/05/2019**

		AÑO(S)	MES(ES)	DIAS		TOTAL
EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):	**IV-Especializado - 72 meses de experiencia profesional**		72	0	2160	2160

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	Ministerio de Tecnologias de la informacion y las comunicaciones	28/11/2025	24/06/2026	209
2	Consorcio Fondo Colombia en Paz	27/06/2024	6/05/2025	314
3	Consorcio Fondo Colombia en Paz	19/12/2023	13/06/2024	178
4	Consorcio Fondo Colombia en Paz	5/06/2023	5/12/2023	184
5	Secretaria de Integración Social	20/08/2020	19/03/2021	212
6	Secretaria de Integración Social	11/02/2020	10/07/2020	151
7	Secretaria de Integración Social	5/02/2019	31/12/2019	330
8	Secretaria de Integración Social	22/01/2018	21/01/2019	365
9	Secretaria de Integración Social	01/03/2017	20/01/2018	326
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**	2.269
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1				
			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.

Nombre: Jefe E Oficina Fomento Regional
Dependenci Oficina de Fomento Regional TIC

FECHA DE VERIFICACIÓN: 5/10/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13.- Idoneidad Eva Cristina Gutierrez Valencia

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

Id Acuerdo: 20261015-124202-2fdde5-98506642

Estado: Finalizado

Creación: 2026-10-15 12:42:02

Finalización: 2026-10-15 15:22:47

Escanee el código para verificación

Firma: jefe oficina fomento regional



PEDRO DAVID BARRIOS ANGEL
CC 79977066
pbarrios@mintic.gov.co
Jefe de Fomento Regional (E)
Oficina Fomento Regional

Elaboración: contratista



MARLEN LILIANA AMOROCHO CARO
52581420
mamorochoc@mintic.gov.co

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13.- Idoneidad Eva Cristina Gutierrez Valencia

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

Id Acuerdo: 20261015-124202-2fdde5-98506642
Creación: 2026-10-15 12:42:02
Estado: Finalizado
Finalización: 2026-10-15 15:22:47

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	MARLEN LILIANA AMOROCHO CARO mamorochoc@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-10-15 12:42:03 Lec.: 2026-10-15 14:45:29 Res.: 2026-10-15 14:45:35 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Firma	PEDRO DAVID BARRIOS ANGEL pbarrios@mintic.gov.co Jefe de Fomento Regional (E) Oficina Fomento Regional	Aprobado	Env.: 2026-10-15 14:45:35 Lec.: 2026-10-15 15:22:42 Res.: 2026-10-15 15:22:47 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email