NOMBRE CONTRATISTA:	**LUZ DARY ORJUELA RAMÍREZ**
C.C.	**33,377,598**

REQUISITOS: CONTRATISTA NIVEL 3	
CLASE 4	

REQUISITOS	**EQUIVALENCIA**
TP+MA+52MEPR Ó TP+ES+64MEPR	88
$ 13,038,051.00	

AAAA	**MM**	**DD**
2001	12	13
2007	12	14
2011	11	26
2023	1	18
2008	3	13

TITULO DE BACHILLER: N/A
TITULO PROFESIONAL: CONTADOR
ESPECIALIZACIÓN: GERENCIA FINANCIERA
MAESTRÍA: GERENCIA DE PROYECTOS
DOCTORADO:
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO: 133100-T

	FECHA INICIO			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
Empleador	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
Cto 829-2025 SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO	2025	7	28	2025	12	27	0	4	29
CTO 1246/2024 SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	2024	4	18	2024	12	30	0	8	12
CTO 16/2024 SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	2024	1	11	2024	4	15	0	3	4
CTO 1235/2023 SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	2023	5	9	2023	12	29	0	7	20
CTO 94/2023 SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	2023	2	23	2023	5	8	0	2	15
CTO FNTC-006-2022 FONTUR	2022	1	21	2022	12	31	0	11	10
CTO FNTC-175-2021 FONTUR	2021	7	13	2022	1	12	0	5	29
CTO 723/2020 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	2020	12	2	2021	7	12	0	7	10
CTO 1122/2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	2020	2	6	2020	11	30	0	9	24
CTO 367/2019 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2019	7	15	2019	12	5	0	4	20
CTO 685/2019 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2019	4	26	2019	7	1	0	2	5
COT 374/2019 UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT	2019	1	14	2019	3	31	0	2	17
CTO 526/2018 UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT	2018	1	18	2018	9	11	0	7	23
CTO 193/2017 UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS - URT	2017	1	5	2017	12	31	0	11	26
				Total			0	82	244
					MESES		**0**	**82**	**8.133333333**

TOTAL MESES	**90.1**

OBSERVACIONES: LA PERSONA PROPUESTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL MSPS PARALA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO

La información relacionada en este cuadro fue verificada y validada en el SIGEP por:

Elaboró: Eduardo Alfonso Correa Carmona

Firma: Firmado digitalmente por Eduardo Alfonso Correa Carmona

Aprobó: Mauricio González Barrero - Abogado GGP

Firma: _____