REPORTE EXPERIENCIA ESPECIFICA

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA

EXPERIENCIA REQUERIDA:	**JENNIFER ANDREA ORREGO PEREZ**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**
			60

DIAS		TOTAL
0	1800	1800

FECHA EXPEDICIÓN T.P. O TERMINACIÓN DE MATERIAS 10/8/2009

N°	NOMBRE EMPRESA	FECHA DE INGRESO ***DIA/MES/AÑO***	FECHA DE RETIRO ***DIA/MES/AÑO***	EXPERIENCIA (DIAS)
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	2/3/2021	31/1/2022	335
2	JOAPETROL COMPANY S.A.S	12/6/2017	31/10/2020	1237
3	IRI DE COLOMBIA ZF S.A.S	1/4/2016	4/4/2017	368
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL***	1940

Aprobó

Adriana Lucía Santa Méndez
Directora de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecossitemicos

FECHA DE VERIFICACIÓN: 28/1/2022