



REPORTE DE EXPERIENCIA
RESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA
GESTIÓN

FECHA
31/05/2024

CÓDIGO
PS07-FO738

VERSIÓN 4


EXPERIENCIA

SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EXPERIENCIA REQUERIDA:				
		AÑO(S)	MES(ES)	DÍAS		TOTAL
		1	6	365	180	545

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD - No. DE CONTRATO (SI APLICA)		FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DIAS)
1	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	9/11/2022	18/5/2023	190
2	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	11/12/2021	6/09/2022	269
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
TOTAL EXPERIENCIA ADQUIRIDA				459

Elaboró:


Firma
Nombre: Daniel Eduardo Contreras Castro
Area / Dependencia Subdirector de Recursos Públicos (E)

Proyectó: Daniel Mauricio Garcia GarciaSubsecretaria de Gestión Financiera

FECHA DE VERIFICACIÓN:

8/01/2025

DIA / MES / AÑO