

	REPORTE DE EXPERIENCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	FECHA 31/05/2024
		CÓDIGO PS07-FO738
		VERSIÓN 4

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KENNY DAVID FERNANDEZ ACOSTA	EXPERIENCIA REQUERIDA:			
		AÑO(S)	MES(ES)	DIAS	TOTAL
		0	1	0	30

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD - No. DE CONTRATO (SI APLICA)	FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA A (DIAS)
1	GESTIONES JURIFINANCIERAS S.A.S	5/01/2012	18/08/2020	3148
2				0
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
			TOTAL EXPERIENCIA ADQUIRIDA	3148

Elaboró:


Firma

Nombre: Jazmin Rocio Orozco Rodriguez
Area / Dependencia: Area de Investigaciones y Control de V.

Proyectó: Angelica N Área de Prevención y Seguimiento

FECHA DE VERIFICACIÓN:	14/02/2025
	DIA / MES / AÑO