



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

		EXPERIENCIA REQUERIDA:				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN SEBASTIAN RENTERIA VARGAS	AÑO(S)	MES(ES)	DIAS		TOTAL
		1	1	365	30	395

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 DE DESARROLLO ECONÓMICO	15/02/2024	14/08/2024	181
2	SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO	2/02/2023	30/01/2024	362
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
TOTAL EXPERIENCIA ADQUIRIDA				543

Elaboró:

Firma

Nombre: Camilo Eduardo Torres Muñoz  
Area / Dependencia: Subdirector de Operaciones

Proyectó: Yummay Londoño Sánchez - Subdirección de Operaciones

FECHA DE VERIFICACIÓN:

2/05/2025

DIA / MES / AÑO