


	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:	ANDRÉS DAVID MARTÍNEZ ALVAREZ	EXPERIENCIA REQUERIDA:			
		AÑO(S)	MES(ES)	DIAS	TOTAL
		1	1	365	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	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA - CPS 314-2023	1/03/2025	20/12/2025	294
2	ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA - CPS SGM-CD-042-2024	27/01/2025	7/11/2025	284
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
TOTAL EXPERIENCIA ADQUIRIDA				578

Elaboró:


Firma

Nombre: CAMILO ANDRÉS OROZCO PATERNINA

Area / Dependencia: Director de contratación

Proyectó: Lyda Niyireth Osma Pirazan

Revisó: Juan Diego Gonzalez

FECHA DE VERIFICACIÓN:

19/12/2025

DIA / MES / AÑO