

| ESTUDIOS REALIZADOS        |                                            |                     |                                             |                |  |
|----------------------------|--------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------|----------------|--|
| NOMBRE CONTRATISTA         | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO       | TITULO OBTENIDO     | FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO | CUMPLE SI O NO |  |
| NESTOR ADRIAN OSORIO MUÑOZ | INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA FALLA     | BACHILLER ACADEMICO | 23/07/2005                                  | SI             |  |
|                            | INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA PROFESIONAL | CONTADOR PUBLICO    | 30/10/2015                                  | SI             |  |

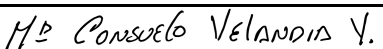
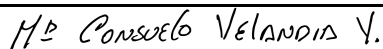
  

| EXPERIENCIA GENERAL                  |                   |                             |                            |                |                |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|----------------|
| EMPRESA / ENTIDAD                    | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA INGRESO (Dia/Mes/Año) | FECHA RETIRO (Dia/Mes/Año) | TIEMPO EN DIAS | CUMPLE SI O NO |
| HOSPITAL SANTA LUCIA ESE DE EL DOVIO | SUBGERENTE        | 1/02/2016                   | 31/05/2016                 | 120            | SI             |
| HOSPITAL SANTA LUCIA ESE DE EL DOVIO | ASESOR FINANCIERO | 1/06/2016                   | 3/10/2017                  | 489            | SI             |
| HOSPITAL SANTA LUCIA ESE DE EL DOVIO | ASESOR FINANCIERO | 2/01/2019                   | 31/12/2020                 | 729            | SI             |

|                        |       |
|------------------------|-------|
| TIEMPO TOTAL EN DIAS:  | 1.338 |
| TIEMPO TOTAL EN MESES: | 44,6  |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MARIA CONSUELO VELANDIA VANEGAS<br>Verifico: Coordinadora (E) Grupo Inspecciones | <br>MARIA CONSUELO VELANDIA VANEGAS<br>Aprobó: Coordinadora (E) Grupo Inspecciones |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|