Vivienda	**FORMATO:** VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PARA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN **PROCESO:** GESTIÓN DE CONTRATACIÓN **Versión:** 3, **Fecha:** 15/07/2024, **Código:** GCT-F-43

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE: JOHN NÉSTOR ACOSTA MORENO	**AREA/DEPENDENCIA:**

FORMACION ACREDITADA POR EL CONTRATISTA

(Se deberá diligenciar la información contenida en las certificaciones presentadas por el contratista. La columna Tiempo Total calculará automáticamente la ponderación de la información diligenciada, por lo que no deberá ser modificada)

N°	ENTIDAD	CONTRATO	EXPERIENCIA VALORADA		Tiempo Total
			Fecha Inicio	Fecha Final	
1	Alcaldía de Cali	Encargo Director Departamento Administrativo Libre nombramiento	15/02/24	2/07/24	4 mes(es) y 18 día(s)
2	Alcaldía de Cali	Subdirector Gestión Organizacional Libre Nombramiento	4/01/24	2/07/24	5 mes(es) y 29 día(s)
3	Departamento Administrativo de Función Pública	Asesor Subdirección Libre Nombramiento	13/09/22	1/01/24	15 mes(es) y 19 día(s)
4	Departamento Administrativo de Función Pública	Coordinador Profesional Especializado en Desarrollo Organizacional	5/11/13	1/08/22	104 mes(es) y 27 día(s)
5					0 mes(es) y 0 día(s)
6					0 mes(es) y 0 día(s)
7					0 mes(es) y 0 día(s)
8					0 mes(es) y 0 día(s)
9					0 mes(es) y 0 día(s)
10					0 mes(es) y 0 día(s)
11					0 mes(es) y 0 día(s)
12					0 mes(es) y 0 día(s)
13					0 mes(es) y 0 día(s)
14					0 mes(es) y 0 día(s)
15					0 mes(es) y 0 día(s)
16					0 mes(es) y 0 día(s)
17					0 mes(es) y 0 día(s)
18					0 mes(es) y 0 día(s)
19					0 mes(es) y 0 día(s)
20					0 mes(es) y 0 día(s)
21					0 mes(es) y 0 día(s)
22					0 mes(es) y 0 día(s)
23					0 mes(es) y 0 día(s)
24					0 mes(es) y 0 día(s)
25					0 mes(es) y 0 día(s)
26					0 mes(es) y 0 día(s)
27					0 mes(es) y 0 día(s)
28					0 mes(es) y 0 día(s)
29					0 mes(es) y 0 día(s)

TOTALES	**MESES CERTIFICADOS:**		**131 meses y 3 días**
	10,93	10,00	3
	TIEMPO CERTIFICADO:		**10 año(s) 11 mes(es) y 3 día(s)**

OBSERVACIÓN:	
Elaboró:	
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	(la presente sección deberá diligenciarse por el abogado asignado del Grupo de Contratos)
CUMPLE:	**SI** ____ **NO** ____