IMC-90-015-2021

FORMATO No. 3

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ACREDITADA
(Personas naturales o jurídicas extranjeras que no tengan domicilio o sucursal en Colombia)

Ciudad y Fecha _____

Contratos ejecutados o en ejecución al cierre del presente proceso:

Por medio del presente documento el contratante _____ certifica que (_____(*Razón social del proponente o de alguno de los integrantes del consorcio, unión temporal*) con Nit. _____ suscribió el contrato número _____ cuyo objeto fue _____

Número del Contrato: _____
Nombre del Contratante: _____
Objeto principal del contrato:
_____
_____
El valor total del contrato certificado es la suma de $ _____

El plazo total de ejecución del contrato certificado es de _____

La fecha de iniciación del contrato certificado fue el día _____

La fecha de terminación del contrato fue el día _____

_____
FIRMA (DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACION)

_____
NOMBRE DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACION)
C.C. No. _____
Entidad o empresa que certifica: _____
NIT:_____
Dirección: _____
Teléfono: _____
(T.P. No. _____ PARA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO)

NOTA: Si las certificaciones o formatos involucran, bienes y/o servicios diferentes a lo exigido en el (pliego de condiciones, invitación pública, según el caso) por LA DIAN, deberá discriminarse el valor correspondiente a estos y no serán tenidos en cuenta para efectos de la sumatoria de la acreditación.