FORMATO Nº 7
RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA A ACREDITAR

Ciudad y fecha:

Señores:
Alcaldía Municipal de Galapa - Atlántico
Ciudad

Referencia: Proceso Competitivo Nº PC-013-2022
Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA ENSEÑANZA, FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, GESTIÓN DE PROYECTOS Y EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN Y LIDERAZGO DIRIGIDO A JÓVENES Y ADULTOS CONSIDERADOS SOCIALMENTE VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE GALAPA"

Relación de contratos numerados en forma descendente, adjuntando la(s) certificación(es) de experiencia, la(s) cual(es) deberá(n) contener como mínimo la siguiente información:

CONTRATO Nº --	
Razón Social de la empresa contratante que expide la certificación	
Nombre de la persona que expide la certificación Cargo de la persona que expide la certificación Dirección	
Teléfono	
No. de Contrato	
Valor (en pesos) Duración	
Fecha de inicio	
Fecha de terminación Objeto	
Porcentaje de ejecución Sanciones y/o multas Firma del proponente	

(Se deberá diligenciar este formato por cada contrato que se pretenda acreditar para el cumplimiento del requisito de experiencia)

El oferente acepta que la Alcaldía de Galapa Atlántico contacte al Contratante para verificar la información contenida en el certificado.