SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA
INVITACIÓN PÚBLICA
No. IMC-00-009-2019

FORMATO No. 4

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA

Ciudad y Fecha _____

El suscrito _____ en calidad de _____ *Representante Legal del Contratante).*

CERTIFICA

Que _____ (*Razón social del proponente o de alguno de los integrantes del consorcio, unión temporal u otra forma de asociación proponente*), ejecutó el siguiente contrato:

NÚMERO DEL CONTRATO: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE: _____

OBJETO PRINCIPAL DEL CONTRATO:

_____

_____

VALOR TOTAL DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO_____

VALOR TOTAL EJECUTADO CERTIFICADO (*Si aplica*):_____

PLAZO DEL CONTRATO EN MESES: _____

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:(*dd/mm/aa*) _____

PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL CONTRATO (%): _____ (*si el contrato aquí relacionado lo ejecutó como miembro de un consorcio, unión temporal, sociedad de objeto único, o sociedad en general, o como partícipe en un proceso de fusión o escisión; indique el porcentaje que se le asignó*)

_____

FIRMA (DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACION)

_____

SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA
INVITACIÓN PÚBLICA
No. IMC-00-024-2016

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)

Carrera 7 No. 6C– 54 piso 12º Edificio Sendas
PBX 607 99 99 ext. 10723