**CD-90-003-2023**

**FORMATO No. 3**

**CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ACREDITADA**

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 _____

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 FICAL O CONTADOR PÚBLICO)

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