

FORMATO No. 3
CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ACREDITADA Y/O
CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA

Ciudad y Fecha _____

El suscrito _____ en calidad de _____ (Revisor Fiscal o Contador Público del Proponente o Representante Legal del Contratante) de _____ (Razón social del proponente o de alguno de los integrantes del consorcio, unión temporal).

CERTIFICA

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

Número del Contrato: _____

Nombre o razón social del contratante y contratista.: _____

Objeto principal del contrato: _____

Valor total del contrato expresado en SMMLV vigentes a la fecha de terminación del contrato _____

Valor Total Ejecutado Certificado (Si aplica): _____

Área intervenida (M²): _____

Fecha de inicio del contrato:(dd/mm/aa) _____

Fecha de terminación del contrato:(dd/mm/aa) _____

Porcentaje de Participación en el Contrato (%): _____ (si el contrato aquí relacionado lo ejecutó como miembro de un consorcio, unión temporal, sociedad de objeto único, empresa unipersonal 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)

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.