FORMATO No. 3 – CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA ACREDITADA
(solo para proponentes no obligados a acreditar su experiencia a través del RUP)

(Ciudad y fecha)

El suscrito <nombres y apellidos completos> en calidad de Elija un elemento. de <razón social del proponente o integrante del proponente plural>, NIT <número>,

CERTIFICA

Que <razón social del proponente o integrante del proponente plural>, NIT <número>), ejecutó el siguiente contrato:

Contrato No.	<número>	Fecha:	DD-MM-AA
Contratante:	<nombre o razón social>		
NIT Contratante:	<número>		
Objeto:	<transcribir objeto>		
Plazo de ejecución:	<años, meses y días>	Fecha de inicio:	DD-MM-AA
		Fecha de terminación:	DD-MM-AA
Valor ejecutado y facturado:	$valor	Valor ejecutado y facturado en SMMLV de la vigencia en la que se ejecutó:	<número SMMLV>
Porcentaje de participación:	XX%	Valor en SMMLV del % de participación:	<número SMMLV>

El contrato fue ejecutado Elija un elemento.

El contrato Elija un elemento. involucra bienes, obras y/o servicios diferentes a lo exigido en el pliego de condiciones por **LA UAE-DIAN**.

Por lo anterior, a continuación se discrimina el valor correspondiente a los bienes, obras y/o servicios objeto del proceso de contratación: *(solo se diligencia si el contrato involucró bienes, obras y/o servicios diferentes a los exigidos en el proceso de contratación. En caso contrario, eliminar el párrafo y el siguiente cuadro)*

Bien, obra y/o servicio	Valor en pesos	Vigencia en la que se ejecutó	Valor en SMMLV de la vigencia en la que se ejecutó:
<descripción>	$valor	<año>	<número SMMLV>

Los ingresos derivados de la ejecución del contrato, Elija un elemento.fueron incluidos en las declaraciones tributarias de la correspondiente vigencia.

Esta certificación se expide de conformidad con el artículo 43 de la Ley 222 de 1995, garantizando que los datos suministrados a la **UAE-DIAN** corresponden a la realidad y se encuentran soportados de conformidad con la normatividad contable y tributaria vigente.

Cordialmente,

(Firma)

_____

(Nombres y apellidos completos de quien expide la certificación)
Elija un elemento. de ***(razón social del proponente o proponente plural)***
Tarjeta Profesional No. ***(número)***
Correo electrónico: ***xxxxxxx@xxxx***