FORMATO No 10. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
DADEP-PSA-MC-497 - 2019

Certifico bajo la gravedad del juramento que los contratos relacionados en este formato y la información registrada para cada uno de ellos es veraz.

ITEM	ENTIDAD CONTRATANTE (Razón Social)	UBICACIÓN COMERCIAL			CONTRATO U OFERTA COMERCIAL		FORMA DE EJECUCIÓN *1 I - C - U.T.	FECHA INICIACIÓN CONTRATO			FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO			TIEMPO DE SUSPENSION DEL CONTRATO EN DIAS	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO O EN EJECUCION EN SMMLV (INCLUIDO IVA)	TIEMPO EJECUTADO (INDICARLO EN MESES Y FRACCION EN DÍAS)	PORCENTAJE DE PARTICIPACION (CONSORCIO O UNION TEMPORAL- SI APLICA)
		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	NUMERO	OBJETO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO				
														TOTAL TIEMPO			

Solamente se pueden relacionar contratos que cumplan con lo solicitado en el presente proceso de selección.

Nota *1 Forma de Ejecución del Contrato: I : Individual - Consorcio - U.T.: Unión Temporal

Firma Proponente o Representante Legal
c.c.