FORMATO No 5

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA

Requisitos Habilitantes

Ciudad y fecha de presentación.

Señor
JAIME LUIS BUITRAGO GARCIA
Alcalde
Municipio de Uribia
Departamento de La Guajira

REFERENCIA: Selección abreviada de menor cuantía
Señalar el número del proceso

Cordial saludo.

NOMBRE COMPLETO, identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, actuando en mi calidad de (representante de Consorcio o Unión Temporal o Representante Legal de una persona jurídica), por medio del presente me permito relacionar la experiencia a tener en cuenta para la acreditación de requisitos habitantes.

a. Experiencia No 1.

INFORMACION			DESCRIPCION		
Nombre del cliente o entidad					
Nombre del contratista					
Miembro que aporta la experiencia					
Proponente plural			Porcentaje de participación		
Número del contrato			Fecha de suscripción		
Inicio		Terminación		Duración	
Valor del contrato, incluido adiciones					
Valor acreditado					
Objeto del contrato					
Dirección					
Email					

b. Experiencia No 2.

INFORMACION			DESCRIPCION		
Nombre del cliente o entidad					
Nombre del contratista					
Miembro que aporta la experiencia					
Proponente plural			Porcentaje de participación		
Número del contrato			Fecha de suscripción		
Inicio		Terminación		Duración	
Valor del contrato, incluido adiciones					
Valor acreditado					
Objeto del contrato					
Dirección					
Email					

c. Experiencia No 3.

INFORMACION			DESCRIPCION		
Nombre del cliente o entidad					
Nombre del contratista					
Miembro que aporta la experiencia					
Proponente plural			Porcentaje de participación		
Número del contrato			Fecha de suscripción		
Inicio		Terminación		Duración	
Valor del contrato, incluido adiciones					
Valor acreditado					
Objeto del contrato					
Dirección					
Email					

NOMBRE COMPLETO
Persona natural - Representante Legal persona jurídica, Consorcio o Unión Temporal.