GESTIÓN ADMINISTRATIVA - CONTRATACIÓN	Código: GA-CT-FT-023
	Versión: 2
FORMATO INVITACIÓN MÍNIMA CUANTÍA	Vigencia: 26/06/2015
	Página 1 de 1

ANEXO No.5

RELACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITAR EXPERIENCIA

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN	CONTRATO 1	CONTRATO 2
Empresa o entidad contratante		
Nombre del contratista		
Numero de Contrato		
Objeto		
Fecha de Inicio		
Fecha de Finalización		
Valor Total del contrato		
Porcentaje de participación si el contrato fue ejecutado en consorcio o unión temporal.		
Nombre de contacto para verificación de la certificación		
Teléfono		
e-mail		

Certifico bajo gravedad de juramento, que la información reportada en este documento es verídica y no se hizo omisión de ningún contrato ejecutado.

De ustedes atentamente,

Nombre o Razón Social del Oferente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____