PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. SMC-013-2025

ANEXO
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (SOLO PARA PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA).

FORMATO DEL CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PARA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS HABILITANTES				
Oferente:				
Formato de certificado de contratos:				
Nombre del cliente				
Nombre del contratista (oferente o miembro del oferente)				
¿El contratista es un proponente plural?		Porcentaje de Participación:		
Fecha de inicio Fecha:	Fecha de terminación:		Duración en meses:	
Monto contratado (incluido adiciones):				
Objeto del contrato:				
Persona de contacto para verificación:				
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:			
Dirección:				
Correo electrónico:				
Firma del cliente:				
Nombre:				
Cargo:				

En constancia de lo anterior, se firma el mismo en la ciudad de XXXXX a los XXXXX días del mes de XXXXX del año XXXXX

FIRMA: _____

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

NIT: _____

TELÉFONO(S): _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CIUDAD: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. No. _____