PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

## FORMATO 9 - FORMATO EXPERIENCIA HABILITANTE Y ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

1. EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

| No | Consecutivo RUP | Nombre del Contratista | Contratante (Razón social) | Objeto del Contrato | No. Del contrato | Fecha de inicio | Fecha de Terminación | Valor ($) | Proporción participación (ejecución de unión temporal (UT) o consorcio | | | Cumplimiento | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | (dd/mm/aaaa) | | | UT - C | (%) | Valor ($) | SI | NO |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA.

**OBSERVACIONES**:

a) Este Anexo deberá diligenciarse para acreditar la experiencia exigida.
b) Para cada contrato se debe indicar si se ejecutó en forma individual (I), en consorcio (C) o en unión temporal (U.T).
c) En caso de contratos ejecutados en Consorcio o Unión Temporal se deberá informar el valor correspondiente a su porcentaje de participación en el contrato, expresado en pesos del año de celebración del contrato.
d) Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas. La información incluida en él será responsabilidad del proponente, so pena de las acciones legales pertinentes.
e) En caso de que este cuadro no sea suficiente para la consignación de la información suministrada podrá reproducirse.

Atentamente,

PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

Nombre o Razón Social del Proponente: _____ NIT: __

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. Nº _____de _____ Dirección: _____
Teléfonos: _____

Fax _____

Ciudad: _____ Correo electrónico: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: FIRMA: ___