FORMATO No. 3

Asunto: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Nombre del Contratante y/o Entidad	NIT del Contratante	Nombre del Contratista	No. De Consecutivo	Objeto del Contrato	Valor del Contrato	Fecha Inicio del Contrato	Fecha Terminación del Contrato	Teléfono y dirección del Contratante y/o Entidad

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____ NIT o C.C.: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____ C.C.: __
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____ DIRECCIÓN: ___
TELÉFONO: _____