FORMATO No. 7
ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

Relación de contratos numerados en forma descendente, adjuntando la(s) certificación(es) de experiencia, la(s) cual(es) deberá(n) contener como mínimo la siguiente información:

CONTRATO No. _____	
Razón Social de la empresa contratante que expide la certificación	
Nombre de la persona que expide la certificación Cargo de la persona que expide la certificación Dirección	
Teléfono	
No. de Contrato	
No. consecutivo en RUP (indicar el número de la página)	
Valor (en pesos)	
Duración	
Fecha de inicio	
Fecha de terminación	
Objeto	
Sanciones y/o multas	
Porcentaje de ejecución	
Firma del proponente	

(Se deberá diligenciar este formato por cada contrato que se pretenda acreditar para el cumplimiento del requisito de experiencia)

El oferente acepta que el Municipio de Galapa contacte al Contratante para verificar la información contenida en el certificado.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del Proponente o de su Representante Legal]