ARM
Agencia Regional de Movilidad

NOMBRE DEL INTERESADO QUE PRESENTA LA COTIZACIÓN:
NIT DEL INTERESADO QUE PRESENTA LA COTIZACIÓN:
FECHA:

	Indique el nombre del contratista que figura en la experiencia	*Indique el nombre del propnente o integrante de la figura asociativa que aporta la experiencia.*	*Indique el número del consecutivo en el RUP de la persona que aporta la experiencia.*
Contrato No.	**NOMBRE DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO ACREDITADO**	**INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL QUE APORTA LA EXPERIENCIA (Si aplica)**	**NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP**
1			
2			
3			
4			

1. - EN ESTE CUADRO DEBE INCLUIRSE EL VALOR CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A L
2. - PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR SI SE EJECUTÓ EN FORMA INDIVIDUAL (I), E
3 - EL VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO APORTADO DEBERA EXPRESARSE EN SMMLV
4 - SI EL OFERENTE RELACIONA UN CONTRATO QUE NO ESTÁ EN EL RUP, NO SE TENDR

Indique el nombre del archivo magnético del documento soporte relacionado con el contrato acreditado	*Indique los códigos UNSPSC requeridos que acredita en cada contrato relacionado*	*Inidque el número del contrato.*
NOMBRE DEL DOCUMENTO SOPORTE	**CÓDIGOS UNSPSC ACREDITADOS EN EL CONTRATO**	**NUMERO DEL CONTRATO (Si aplica)**

AS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO COMPLEMENTARIO
EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT)
/ DEL AÑO DE TERMINACION.
Á EN CUENTA POR LA ENTIDAD.

AGENCIA REG

FORMATO 3 - EXPE

Indique el objeto del contrato.	*Indique el nombre del contratante.*

CONTRATO OBJETO (si aplica)	CONTRATANTE (RAZON SOCIAL)

O AL PLIEGO ELECTRÓNICO.

IONAL DE MOVILIDAD

ERIENCIA DEL PROPONENTE

Indique si el contratante es una entidad pública, o hace parte del sector privado.	*Indique la forma de ejecución (Independiente, consorcio o UT)*	*Indique el % de participación en el contrato a acreditar.*
TIPO DE CONTRATANTE	**FORMA DE EJECUCION (I, C o UT)**	**PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL PROPONENTE PLURAL O PORCENTAJE EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS**

NOTAS

Indique la fecha de inicio del contrato.	*Indique la fecha de terminación del contrato.*	*Indique si el contrato es propio, como socio, parte de matriz filial o subordinada.*
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION (Si aplica)**	**CONTRATO PROPIO/ SOCIO/ MATRIZ/ FILIAL o SUBORDINADA**

Indique el valor del contrato en COP.	*Indique el valor ejecutado en en SMMLV.*
VALOR EJECUTADO (incluido IVA)	**VALOR EJECUTADO** (incluido IVA)
PESOS	**EN SMMLV**