FORMATO No. 14

RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
Ciudad

ASUNTO: Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. SDG-MC-3-2026 (153719) En mi calidad de representante legal de MAZU SERVICIOS INTEGRALES SAS, me permito certificar la acreditación de la experiencia, de conformidad con lo exigido en el numeral 5.3.1 del documento complementario del pliego de condiciones del proceso citado en el asunto, así:

No.	Nombre Entidad Contratante	Objeto	Fecha De Inicio	Fecha de Terminación	Valor del Contrato en pesos	Valor total del contrato expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV)	Modalidad de Participación (Individual, plural, asociativa, etc)	Porcentaje de Participación
AMP-014-2025	**SERVICIOS DE INGENIERIA AMP SAS**	**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTO, TONER Y OTROS EQUIPOS SEGÚN FICHA TECNICA.**	**13-05-2025**	**23-10-2025**	**$81,765,000.00**	**57,43**	**INDIVIDUAL**	**100%**

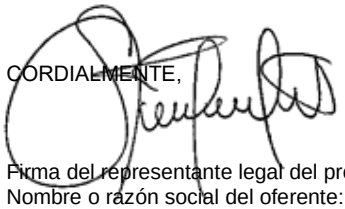
En el caso de consorcios y/o uniones temporales, el proponente deberá relacionar únicamente la experiencia según su porcentaje de participación.

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

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 26 días del mes de febrero del año 2026.

Calle 1G # 9 - 48
Ofc 201 Barrio Urdaneta
3144873336
mazu.serviciosintegrales@gmail.com

CORDIALMENTE,



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: MAZU SERVICIOS INTEGRALES SAS
Identificación NIT 901.362.906-9
Nombre Representante Legal: MARIO ALEJANDRO SUAZA ORTIZ
Identificación C.C 1.075.260.584
Dirección: CALLE 1 G No 9-48
Teléfono: 314 4873336
Email: mazu.serviciosintegrales@gmail.com