ANEXO 2

Formato del certificado de acreditación de experiencia para cumplir con los requisitos habilitantes

Oferente:

ITEM	NOMBRE DEL CONTRATANTE	Nombre del contratista (oferente o miembro deloferente)	**Fecha de inicio**	**Fecha de terminación**	¿ES MIPYME?	**Contratante(sector público o privado)**	¿El contratista es un proponente plural?	Porcentaje de participaciónn	Objeto del contrato	Valor del contrato en SMMLV	Número del consecutivo del contrato en el RUP
1											
2											
3											
4											

El Oferente acepta que [Llenar con el nombre de la Entidad Estatal] contacte al cliente para verificar la información contenida en el certificado

_____ _____ _____

Firma del Oferente Teléfono Celular

_____

Nombre Dirección e-mail

_____

C.C.

_____

Cargo: