FORMATO No. 9
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

PROPONENTE: **SURTITIENDAS DE LA 11 S.A.S.**
PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: **MAIRON CARDONA LOPEZ**

1. Para los oferentes Nacionales:

INFORMACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE ACREDITADA						
Ítem	**Nombre del contratante**	**Valor del contrato en SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (SMMLV)**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**OBJETO DEL CONTRATO**	**TELÉFONO, DIRECCIÓN, CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATANTE**
1	LA CRUZ ROJA ALEMANA	263,33	24/07/2025	26/08/2025	**KITS ALIMENTARIOS Y KITS DE HIGIENE FAMILIAR** en el marco del proyecto MoFA PCR 25-032	Avenida carrera 68 No. 68B-31 Piso 2 Bloque Norte Teléfono 601 – 747 7153
2	LA CRUZ ROJA ALEMANA	300,39	4/08/2025	27/08/2025	**KITS ALIMENTARIOS Y KITS DE HIGIENE FAMILIAR** en el marco del proyecto ECHO PCR 25-042	Avenida carrera 68 No. 68B-31 Piso 2 Bloque Norte Teléfono 601 – 747 7153

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

Atentamente,

MAIRON CARDONA LOPEZ
Representante Legal
SURTITIENDAS DE LA 11 S.A.S.
C.C. No. **1.013.622.030** expedida en **Bogotá D.C.**
Nit: **830.116.721 - 2**
Dirección: **Calle 11 No. 17 - 44**
Número de teléfono: **3344434**
Número de fax: **3344434**
Correo electrónico: **comercial@surtitiendasdela11.com.co**