

Gobernación de Cundinamarca
Secretaría de transformación digital
Proceso de selección No. _____

FORMATO No 2.
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

OBJETO DEL PROCESO: Realizar la interventoría jurídica, técnica, administrativa, contable y financiera del convenio interadministrativo STD-CD-CVI-070-2025 que tiene por objeto “Aunar esfuerzos administrativos, logísticos, operativos, técnicos y financieros para abordar de manera integral la ejecución del convenio celebrado entre el MINTIC y la Gobernación de Cundinamarca, que lleva por objeto “IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONECTIVIDAD, SERVICIOS TIC Y CIERRE DE BRECHAS DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, acorde al anexo técnico de este, el cual se refleja en copia idéntica en este documento.

1. INFORMACIÓN DEL PROPONENTE

Nombre o Razón Social: _____

NIT: _____

Representante Legal: _____

2. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

Ítem	Entidad Contratante	Objeto del Contrato de Interventoría	Tipo de Proyecto (Salud, Educación, Vías, etc.)	Número del Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	Valor del Contrato (COP o SMMLV)	% Participación	Valor Ejecutado (según %)	Estado (Terminado / Liquidado)
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										

3. ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA

- a) Certificación expedida por la entidad contratante.
- b) Copia del contrato acompañada del acta de liquidación.
- c) Copia del contrato acompañada del acta de terminación, cuando aplique.

4. REGLAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Solo se tendrán en cuenta contratos ejecutados y terminados o liquidados a la fecha de cierre del proceso.

Los contratos deben corresponder a interventoría en objetos iguales o similares al del presente proceso.

En caso de consorcios o uniones temporales, deberá indicarse el porcentaje de participación.

El valor ejecutado corresponderá al valor total del contrato multiplicado por el porcentaje de participación.

La información diligenciada deberá coincidir con los documentos aportados.

La entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada.

DECLARACIÓN

El suscrito certifica, bajo la gravedad de juramento, que la información consignada en el presente formato es veraz, completa y corresponde a contratos efectivamente ejecutados.

Firma del Representante Legal: _____

Nombre: _____

C.C.: _____

Fecha: _____