ANEXO 3
FORMATO DE EXPERIENCIA DEL OFERENTE

Ciudad y fecha: _____

Señores
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Secretaría de Desarrollo Social y Político
Dosquebradas, Risaralda

Referencia: Invitación Pública No. IP-067-2026 – Proceso de mínima cuantía.

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA PILOTO DE CULTURA Y APROPIACIÓN DIGITAL CONECTANDO EXPERIENCIAS, DIRIGIDO A PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.

El suscrito, _____, en calidad de oferente / representante legal de _____, NIT _____, relaciono la siguiente experiencia para acreditar el requisito del numeral 7.1 de la invitación pública:

No	Contratante	No. contrato	Objeto	Inicio	Terminación	Valor ($)	% part.	SMMLV
1								
2								
3								
	TOTAL							

Requisito mínimo: máximo dos (2) contratos (hasta tres (3) si el oferente es Mipyme) terminados en los últimos cinco (5) años, cuyo objeto o actividades incluyan formación, capacitación, alfabetización digital o desarrollo de programas pedagógicos o sociales dirigidos a personas mayores o población vulnerable, y cuya sumatoria sea igual o superior al cincuenta por ciento (50 %) del presupuesto oficial, expresado en SMMLV del año de terminación de cada contrato.

Instrucciones:

a) Adjuntar por cada contrato la certificación expedida por el contratante, o copia del contrato con el acta de liquidación o de recibo final.

b) Los soportes deben indicar como mínimo: contratante, contratista, objeto, valor, fechas de inicio y terminación y, si aplica, porcentaje de participación en el consorcio o unión temporal.

c) Si el contrato se ejecutó en consorcio o unión temporal, el valor se tomará en proporción al porcentaje de participación del oferente.

d) Para convertir el valor a SMMLV se dividirá el valor del contrato entre el salario mínimo mensual legal vigente del año de terminación.

e) Si se relacionan más de tres (3) contratos, solo se tendrán en cuenta los tres (3) primeros de la lista.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí consignada es veraz y puede ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

_____
Firma del oferente o representante legal
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Razón social: _____
NIT: _____