EXPERIENCIA DEL OFERENTE

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL OFERENTE:	

PERFIL DEL OFERENTE:	Persona jurídica cuyo objeto social y/o actividad económica se relacione con la creación audiovisual y diseños en realidad aumentada.

EXPERIENCIA HABILITANTE								
ÍTEM	**EMPRESA CONTRATANTE**	**TIPO DOCUMENTO (CONTRATO)**	**No.**	**OBJETO**	**VALOR**	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**TOTAL TIEMPO DIAS**
1								0
2								0
3								0
4								0
5								0
6								0
7								0
8								0
9								0
10								0
11								0
12								0
13								0
14								0
15								0
16								0

17								0
				SUMATORIA CONTRATACIONES	0		**TOTAL EN DIAS**	0

Nota: las certificaciones de experiencia deberan registrarse y aportarse en forma ascendente según la fecha en la cual se suscribieron los contratos; y deberan contener como mínimo la siguiente información; fecha de expedición, objeto, fecha de inicio, fecha de terminación, monto del contrato, debidamente firmadas. (soportes de experiencia en un solo PDF)

FIRMA DEL OFERENTE:

NOMBRE REP LEGAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO: