

FORMATO No. 3

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ACREDITADA

Ciudad y Fecha _____

Contratos ejecutados o en ejecución al cierre del presente proceso:

Por medio del presente documento el contratante _____ certifica que
(_____) (Razón social del proponente o de alguno de
los integrantes del consorcio, unión temporal) con Nit. _____ suscribió el contrato número
_____ cuyo objeto fue _____

El valor total del contrato certificado es la suma de \$ _____

El plazo total de ejecución del contrato certificado es de _____

La fecha de iniciación del contrato certificado fue el día _____

La fecha de terminación del contrato fue el día _____

FIRMA (DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACION)

NOMBRE DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACION)

C.C. No. _____

Entidad o empresa que certifica: _____

NIT: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

(T.P. No. _____ PARA REVISOR FICAL O CONTADOR PÚBLICO)

NOTA: Si las certificaciones o formatos involucran, bienes y/o servicios diferentes a lo exigido en el pliego de condiciones por **LA DIAN**, deberá discriminarse el valor correspondiente a estos y no serán tenidos en cuenta para efectos de la sumatoria de la acreditación.