

### FORMATO 03. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

No.	CONTRATISTA	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	ENTIDAD CONTRATANTE	LOCALIZACION	OBJETO	TIPO DE EXPERIENCIA QUE PRETENDE SER ACREDITADA O ACTIVIDADES DESARROLLADAS	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO A LA TERMINACION (SMMLV)	M2 DE VIA DISEÑADO	KM DE VIAS URBANAS DISEÑADOS	M2 DE ESPACIO PÚBLICO DISEÑADOS	FECHA DE INICIACION (*)	FECHA DE TERMINACION (*)
<p>RECOMENDACIONES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Deberá relacionar en conjunto máximo las certificaciones indicadas en el numeral 7.2.1</li> <li>Registrar el objeto de la experiencia específica del proponente tal y como aparece en el respectivo soporte. No relacionar experiencia ni actividades que no estén debidamente soportadas.</li> <li>(*) Indicar Mes y año.</li> </ol> <p>La experiencia relacionada en este formato debe contar con la totalidad de los soportes solicitados en los pliegos de condiciones.</p>												

De ustedes atentamente,

**NOMBRE DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

CIUDAD:

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

NIT

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

O APODERADO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

---

**El Alcalde Somos Todos**

