

FORMATO No. 15

CERTIFICACION DE CONTRATOS PARA ACREDITACION DE EXPERIENCIA HABILITANTE

CERTIF. No.	FOLIO DE UBICACIÓN EN EL RUP	No. DE CONTRATO CONSECUTIVO EN EL RUP	ENTIDAD CONTRATANTE	No. CONTRATO Y OBJETO	CÓDIGO DEL CONTRATO SEGÚN CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	MODALIDAD DE EJECUCIÓN (MARQUE UNA X EN LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE)			INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (%)	SOPORTE (CERTIFICACIÓN O ACTAS DE ENTREGA Y/O RECIBO FINAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE CONTRATOS EJECUTADOS (FOLIO))	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO A LA TERMINACION (SMMLV)
						CONSORCIO	U.T	INDIVIDUAL						
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROponente