

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