

FORMATO No. 16

CERTIFICACION DE CONTRATOS PARA ACREDITACION DE EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE

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 ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE OBRAS) (FOLIO)	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO A LA TERMINACIÓN (SMMLV)	
						CONSORCIO	U.T	INDIVIDUAL							
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE