**FORMATO No. 3 DO-10-2021**

**CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dd | mm | aaaa |

Medellín,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | CONTRATO Nº Y FECHA  | DURACIÓN(meses) | VALOR TOTAL[[1]](#footnote-1) | CONTACTO (NOMBRE Y CARGO)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa que cotiza: |  |
| Formato diligenciado por: |  |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad: |  |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal Firma Contador y tarjeta profesional No

1. El valor es el total del contrato según el plazo del mismo; si aún se encuentra en ejecución, se debe indicar el valor total del contrato. [↑](#footnote-ref-1)