**FORMATO 3. Experiencia del Proponente**

|  |
| --- |
| Datos de la empresa que otorga la certificación (empresa Contratante) |
| Razón Social: |  |
| Dirección: |  | Teléfono: |  |
| Contacto: |  | Cargo |  |
| Email del Contacto: |  |
| Información del Contrato  |
| Razón Social Empresa que se certifica (en caso de haberse realizado en Consorcio o unión temporal): |  | Porcentaje de Participación (si se realizó en consorcio o unión temporal: |  |
| Objeto del contrato\* |  |
| \*Si el objeto del contrato no menciona claramente las actividades relacionadas con la planeación, desarrollo y logística de eventos, deberán estar descritos en la certificación firmada por el Contratante o en su defecto, en copia del contrato, acta de inicio o documentos similares con los cuales en ICFES pueda corroborar el alcance del servicio proporcionado. |
| Fecha Inicio:(dd/mm/aaaa) |  | Fecha de finalización del Contrato: |  |
| Valor Inicial: |  | Valor ejecutado: |  |
| Calificación obtenida:  |  |

Bogotá, D.C. DIA \_\_\_ MES \_\_\_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_\_

YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que la información brindada es veraz.

Atentamente,

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

Firma (del Representante legal, persona natural o Representante de la unión temporal o consorcio)

Nombre

*Anexo certificación de la empresa CONTRATANTE debidamente firmada, que incluya la información solicitada.*