

## No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Fecha: \_\_\_\_\_

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

## Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

## **EXPERIENCIA COMO CONTRATISTA**

Nombre del Oferente:						
s de naturales y magnit	ud similares	realizados d	urante los último	os [Incluir en núme	ros] años.	
Valor total del proyecto del que ha sido responsable el contratista	Periodo del contrato	Fecha de comienzo	% del proyecto completado	Órgano de contratación y lugar	Titular principal (P) o Subcontratista (S)	¿Certificación definitiva expedida? -Sí -Aún No (contratos en curso)-No
						,
					_	
	s de naturales y magnit  Valor total del  proyecto del que ha sido responsable el	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el Periodo del comienzo	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el Periodo del comienzo completado.	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el Periodo del contrato	valor total del proyecto del que ha sido responsable el Contrato.  Periodo del comienzo completado.  Valor total del proyecto del que ha sido responsable el contrato.  Periodo del comienzo completado.  Valor total del proyecto completado.  Organo de contratación y (P) o Subcontratista (S)

Se adjuntan las referencias y los certificados disponibles expedidos por los Órganos de Contratación correspondientes en............. folios adjuntos.

Firma Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

