

**ANEXO No. 12 EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE- VALOR**

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS IP 02 DE 2017.

PROponente: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONTRATANTE	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN PESOS COLOMBIANOS)	SI EL CONTRATO ES PARTE DE UT O CONSORCIO INDIQUE EL % DEL VALOR DEL CONTRATO CERTIFICADO QUE CORRESPONDE	PORCENTAJE (%) DE EJECUCION	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AAAA)	PLAZO DE EJECUCION (MESES)	FORMA DE REMUNERACION

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal del proponente

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento Identidad: \_\_\_\_\_