

**ANEXO No 16
EXPERIENCIA ADICIONAL CON ENTIDADES PÚBLICAS**

No.	a. Número del contrato	b. Nombre o razón social del contratante	c. Objeto del contrato	d. Actividades realizadas	f. Período de ejecución		g. Valor contrato más valor de adiciones, si las hubo.	h. Valor final del Contrato (expresado en SMMLV)	i. Lugar de ejecución	j. Acredita que no se impusieron multas o sanciones (SI/NO)	k. Registra la Fecha, Nombre y Cargo del funcionario que expide la certificación (SI/NO)	l. Datos de contacto (SI/NO)
					Fecha de inicio del contrato (Día, mes, año)	Fecha de terminación del contrato (Día, mes, año)						
1												
2												
3												

<p>Contrato No.</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <th colspan="2">e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal</th> </tr> <tr> <th>Nombre de sus integrantes</th> <th>Porcentaje de Participación</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal		Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación							<p>Contrato No.</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <th colspan="2">e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal</th> </tr> <tr> <th>Nombre de sus integrantes</th> <th>Porcentaje de Participación</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal		Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación						
e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal																					
Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación																				
e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal																					
Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación																				
<p>Contrato No.</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <th colspan="2">e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal</th> </tr> <tr> <th>Nombre de sus integrantes</th> <th>Porcentaje de Participación</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal		Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación																	
e. Si se trata de un Consorcio o Unión Temporal																					
Nombre de sus integrantes	Porcentaje de Participación																				

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL _____

C.C. _____

NOMBRE DEL PROPONENTE _____

(Firma de la persona natural, del Representante Legal de la Persona Jurídica o del proponente plural)