## Anexo No 9: Experiencia Adicional

| No. | Entidad/Firma Contratante | Nombre Contratista | Nombre del Proyecto | Número del Contrato | Objeto de la Contratación o Servicio y Alcance | Fecha de Inicio (aaaa/mm/dd) | Fecha de Terminación (aaaa/mm/dd) | Duración (meses completos) | Valor del Contrato (con IVA) en pesos colombianos | Proporción participación (Ejecución en Unión Temporal o Consorcio**) | | | | Valor acreditado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | ($) | UT / Consorcio | (%) | Duración (meses) | Valor con el porcentaje de participación en pesos colombianos | (SMMLV) |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Total |

El proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan esta información.

Nota 1: El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia.

Nota 2: Cuando las certificaciones no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar a la propuesta copia del contrato o de los documentos soportes que sean del caso (siempre y cuando estén firmados por el funcionario competente de la entidad contratante), que permita tomar la información que falte en la certificación.