 <div> <div>La equidad es de todos</div> <div>Prosperidad Social</div> </div>	ESTUDIO PREVIO Contratación del Auditor Independiente Convocatoria No. 003 de 2021
	DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ARTICULACIÓN DE LA OFERTA SOCIAL

## ANEXO No. 7 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad y fecha, \_\_\_\_\_

Señores

**FIDEICOMISO – FONDO DE PAGO POR RESULTADOS**

Bogotá D.C.

REF: Experiencia del Proponente


Nombre del representante legal del Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], NIT [NIT del Proponente], presento la propuesta técnica detallada en el marco del Reto Empleo del Fideicomiso Fondo de Pago por Resultados – FPR cuyo objeto es “*Prestación de servicios profesionales especializados para adelantar el proceso de auditoría para la verificación y certificación de los resultados obtenidos en el marco de la ejecución de los Convenios de cooperación técnica suscritos en desarrollo del Reto Empleo, de acuerdo con las métricas de pago (colocación y retención laboral) acreditados por el Intermediario, así como la verificación de la Tasa Interna de Retorno – TIR neta anual de los Bonos de Impacto Social – BIS, implementados por el o por los Intermediarios*”.

**En el siguiente cuadro solo se podrá diligenciar con los contratos relacionados de manera directa con el objeto de la contratación.**

Nombre del contratante	Nombre del contratista	Objeto y/o descripción del contrato	Fecha de suscripción del contrato. (dd/mm/aa)	Fecha de terminación del contrato. (dd/mm/aa)	Valor Total del contrato	Porcentaje de participación en caso de ser oferente plural

En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2021.

Atentamente, Firma del Representante Legal o Apoderado del Proponente

 <div> <div>La equidad es de todos</div> <div>Prosperidad Social</div> </div>	ESTUDIO PREVIO Contratación del Auditor Independiente Convocatoria No. 003 de 2021
	DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ARTICULACIÓN DE LA OFERTA SOCIAL

Nombre \_\_\_\_\_

Documento de identidad \_\_\_\_\_

**(Este Formato no puede ser modificado total ni parcialmente)**