

Anexo No 13. Experiencia específica del proponente – Grupo 2

Licitación privada abierta No. LPA 009 Ejecutor de 2025

Realizar la contratación de los ejecutores de formación (artística y deportiva) docente del proyecto “Dotación de elementos artísticos y deportivos para las sedes educativas del municipio de Puerto Gaitán”

Señores
PA OXI ODL DOTACIÓN EDUCATIVA
Fiduciaria Popular S.A.
PC Obras y Proyectos S.A.S.
pcobrasyproyectosas@gmail.com

No.	Nombre del diplomado o proyecto de formación	Alcance del diplomado o proyecto de formación	Fecha de inicio (aaaa/mm/dd)	Fecha de terminación (aaaa/mm/dd)	Duración (meses completos)

No.	Cantidad de docentes u actores de la comunidad educativa	Área temática desarrollada

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: En caso de Propuestas plurales, cada uno de los miembros que conforman el Proponente deberá diligenciar el presente formato, reseñando su aporte a la experiencia que se quiere acreditar.

Nota 2: 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 3: 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 soporte 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.

Nota 4: El Proponente deberá indicar en el presente formato los contratos que aporta para acreditar cada una de las condiciones solicitadas como experiencia específica habilitante.

Persona autorizada para firmar la propuesta

Firma:

Nombre: _____

C.C.: _____

(Este anexo deberá estar firmado por el representante debidamente facultado).