|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** |  | | | | **INVITACIÓN A COTIZAR 20420004 – 002 del 2024** | | | | | | |
|  | | | | **FORMATO N° 3 EXPERIENCIA** | | | | | | |
| **N° DEL CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP (1)** | **N° de Folio en la propuesta (2)** | | **CONTRATO (3)** | | **CONTRATANTE (4)** | **EN SMMLV (5)** | **FORMA DE EJECUCIÓN (6)** | **% de Participación (7)** | **VALOR EN SMMLV SEGÚN % PARTICIPACIÓN(8)** | **Clasificación del objeto del contrato según la Tabla # 3 de la Invitación a cotizar (9)** |
| **1** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL EXPERIENCIA GENERAL EN SMMLV** | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | (1) Número del consecutivo del reporte del contrato registrado en el RUP. | | | | | | | | |
|  | | | (2) N° de Folio en la propuesta. | | | | | | | | |
|  | | | (3) N° del contrato con la numeración interna del proponente. | | | | | | | | |
|  | | | (4) Nombre del contratante. | | | | | | | | |
|  | | | **(5)** Valor del contrato en SMMLV, como aparece en el RUP. | | | | | | | | |
|  | | | (6) Indicar si el contrato se ejecutó en forma Individual (I), en Consorcio (C) o Unión Temporal (UT). | | | | | | | | |
|  | | | (7) % de participación: Valor que corresponde al proponente, en forma individual o según el porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal. El valor en Salario mínimos mensuales legales vigentes es a la fecha de suscripción del contrato, con dos decimales. | | | | | | | | |
|  | | | (8) Calcular el valor en SMMLV según el porcentaje de participación detallado en el RUP. | | | | | | | | |
|  | | | (9) Registrar la clasificación en la que aparece registrado el contrato en el RUP. | | | | | | | | |
|  | | | Notas: | | | | | | | | |
|  | | | El formulario debe ser diligenciado en su totalidad. | | | | | | | | |
|  | | | La información incompleta o inconsistente no será tenida en cuenta para la evaluación. | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal