|  |
| --- |
| **FORMATO 03A****EXPERIENCIA ADICIONAL ESPECÍFICA DEL OFERENTE****EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio** |
| **OBJETO: “PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL PARA LA ENTIDAD”** |

|  |
| --- |
| **Proceso de Selección: INA-019-2022** |
| **No** | **Contratista** | **Porcentaje de Participación** (Cuando la experiencia acreditada haya sido realizada en consorcio o unión temporal) | **Entidad contratante o Propietaria** | **Localización** | **Objeto** | **Valor del Contrato ejecutado a la terminación ($)** | **Valor del Contrato ejecutado a la terminación (SMMLV)** | **Fecha de Iniciación mm/aaaa** | **Fecha de Terminación mm/aaaa** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Notas:** |
| 1. | El contenido del presente formato no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad |
| 2. | Deberá relacionar en conjunto máximo las certificaciones indicadas en las Reglas de Participación. |
| 3. | Registre el objeto de la experiencia específica del oferente, tal como aparece en el respectivo soporte. No relacione experiencia ni actividades que no estén debidamente soportadas. |
| 4. | La experiencia relacionada en ese formato debe contar con la totalidad de los soportes solicitados en las reglas de participación. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombre y firma del Representante Legal del Oferente]**

**FORMATO No. 05**

**RELACIÓN DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO OBJETO DE EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Objeto: “PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL PARA LA ENTIDAD”** |
| **Proceso de Selección: INA-019-2022** |
| **Oferente:** |  |
| **Cargo a Desempeñar:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Matrícula No.:** |  | **Fecha Expedición** |  |
| **Especialización:** |  |  |  |
| **Experiencia Específica Soportada** |
| **No.** | **Objeto del Proyecto Aportado** | **Tipo de Proyecto** | **Cargo desempeñado** | **Fecha Inicio****proyecto** | **Fecha Terminación****proyecto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **Nota: El oferente deberá diligenciar este formato para cada uno de los integrantes del personal principal requerido para la ejecución del objeto contractual establecido en las Reglas de Participación.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombre y firma del Representante Legal del Oferente]**

**FORMATO No. 05A**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO OBJETO DE EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Objeto: “*PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL PARA LA ENTIDAD”*** |
| **Proceso de Selección: INA-019-2022** |
| **Oferente:** |  |
| **Cargo a Desempeñar:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Matrícula No.:** |  | **Fecha Expedición** |  |
| **Especialización:** |  |  |  |
| **Experiencia Específica Soportada** |
| **No.** | **Objeto del Proyecto Aportado** | **Tipo de Proyecto** | **Cargo desempeñado** | **Fecha Inicio****proyecto** | **Fecha Terminación****proyecto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |
| **Nota: El oferente deberá diligenciar este formato para cada uno de los integrantes del personal principal requerido para la ejecución del objeto contractual establecido en las Reglas de Participación.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombre y firma del Representante Legal del Oferente]**