



Formato No. 3
"EXPERIENCIA MÍNIMA EXIGIDA"

Fecha,

Señores
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S
Bogotá D.C.

ASUNTO: Selección Abreviada No. ____ de 2019

A continuación, se relacionan claramente los contratos que se pretende sean tenidos en cuenta por la Sociedad en el presente proceso de selección.

No.	CONTRATANTE	OBJETO	FORMA DE PARTICIPACIÓN (1)	% DE PARTICIPACIÓN (2)	VALOR	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL, EXPERIENCIA
1								
2								
3								

1. Indicar si es como Persona Jurídica (PJ), Persona Natural (PN), Unión Temporal (UT), Consorcio (C), únicamente para los contratos que se acreditan.
2. En el evento en que sea como Unión Temporal, Consorcio o Persona Jurídica indicar su porcentaje de participación. Si se participó como persona jurídica o natural, indicar 100%.

Este anexo guardar relación con la información de las certificaciones y/o copia de contratos aportadas.

De ustedes atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:

DIRECCIÓN Y CIUDAD:

TELÉFONOS:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

NIT:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

FIRMA:

CEDULA DE CIUDADANÍA:

Dirección General: Calle 93B No. 13 - 47 - PBX 7431444

Bogotá: Calle 96 No. 13 – 11 Piso 3 - PBX 7431444

Cali: Carrera 3 No. 12 - 40 Piso 12 Centro Financiero La Ermita - PBX 4893768

Medellín: Carrera 43A No. 14-27 Of. 901 Edificio Colinas del Poblado- Tel. 6040132

Barranquilla: Carrera 54 No. 72-80 Local 19-20 Centro Ejecutivo I- Tel. 3855089

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 111612 - atencionalciudadano@saesas.gov.co - www.saesas.gov.co