SNCC.D.049





No. EXPEDIENTE

JDMSH-CCC-CP-2025-0001

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

EXPERIENCIA COMO CONTRATISTA

	Fecha:
Nombre del Oferente:	

Relación de contratos de naturales y magnitud similares realizados durante los últimos [Incluir en números] años.

Título del proyecto	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el contratista	Periodo del contrato	Fecha de comienzo	% del proyecto completado	Órgano de contratación y lugar	Titular principal (P) o Subcontratista (S)	¿Certificación definitiva expedida? -Sí -Aún No (contratos en curso)-No
A) Nacionales							
B) Internacionales							

Se adjuntan las referencias y los certificados disponibles expedidos por los Órganos de Contratación correspondientes en........... folios adjuntos.

Firma Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

DISTRIBUCIÓN Y
Original 1 - Exped

