**ANEXO No. 02**

**RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE**

Señale claramente cuál de los contratos relacionados en el RUP, pretende sean tenidos en cuenta por la entidad en el presente proceso de selección, este anexo debe guardar relación con la información contenida en el RUP y documentación allegada mediante las certificaciones o actas de liquidación presentadas y relacionadas en el siguiente cuadro:

|  |
| --- |
| **RELACIÓN EXPERIENCIA** |
| **1.****NO.** | **2. CONSECUTIVO REPORTADO EN EL RUP** | **3. CONTRATANTE** | **4. OBJETO COMPLETO** | **5. FORMA DE PARTICIPACIÓN** | **6. % DE PARTICIPACIÓN** | **7. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | **8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | **9. VALOR (EXPERIENCIA ACREDITADA)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | $ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | $ |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | $ |
| ***TOTAL EXPERIENCIA***  | ***$*** |

Tenga en cuenta:

1. Indicar en la columna cinco (5) la forma de participación en la experiencia que pretende acreditar. Si es como persona jurídica (PJ), persona natural (PN), unión temporal (UT), consorcio (C), únicamente para los contratos que acrediten.
2. En el evento en que sea unión temporal o consorcio, indicar en la sexta (6) columna el porcentaje (%) de participación. Si es como persona jurídica o persona natural, indicar cien por ciento.
3. En la columna nueve (9) deberá indicar el valor de la experiencia acreditada en pesos, conforme la forma de participación y el porcentaje de participación en caso de acreditar experiencia como proponente plural.
4. El total de experiencia debe corresponder al total de la experiencia que pretende acreditar para el presente proceso de contratación.

Tenga en cuenta que todos los campos del formato deben estar debidamente diligenciados. La universidad verificará la información contenida en el anexo No. 02, la cual deberá coincidir con los documentos aportados para acreditar la experiencia habilitante.

Atentamente,

**Nombre o Razón Social del Proponente:**

**NIT.:**

**Nombre del Representante Legal:**

**C. C. DE**

**FIRMA:**

**NOMBRE DE QUIEN FIRMA:**