

**COMITÉ MUNICIPAL DE OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS**

**LISTADO DE CONTRATISTAS CALIFICADOS Y LABORATORIOS DE PRUEBAS DE CALIDAD**

**ANEXO 3: Experiencia Profesional**

NOMBRE DE LA EMPRESA:

RESPONSABLE TÉCNICO:

Nombre Completo

No. Cédula Profesional

Profesión

Fecha de Ingreso a la Empresa

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ESPECIALIZACIÓN Y EXPERIENCIA DE LA EMPRESA:

| Especialidad | Número del Contrato | Objeto del Contrato | Contratante: | Monto Contratado | Núm. Acta de Entrega-Recep. |
|--------------|---------------------|---------------------|--------------|------------------|-----------------------------|
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |
|              |                     |                     |              |                  |                             |

Firma Autógrafa del Representante Legal

**FORM.033/CM/0214**



