

RESUMEN DE EXPERIENCIA

Ciudad y fecha

Señores

MUSEO CASA DE LA MEMORIA

Calle 51	ninistrativa. No. 36-66 F – Colombia	Parque Bio	centenario				
Asunto: (Certificaciór	n de conti	ratos Resum	en de Exp	eriencia acr	editada	
fiscal o C		ıblico de _			ciudadanía , declaro		
No contrato	Nombre del contratante	Resumen del objeto	Cuantía en SMMLV a la fecha de terminación del contrato	Duración en meses	Clasificación en el RUP	% ejecución en caso de consorcio o unión temporal	No. De consecutivo en el RUP
Nota: Si el contrato incluye varios objetos deberá discriminar el correspondiente a la experiencia relacionada para efectos de la verificación. Nombre Firma							
(*Anexar		de la céo	dula, tarjeta	profesior	nal y certific	ado expedi	ido por la

DIRECCIÓN:

CL 51 # 36-66 Medellín-Antioquia-Colombia Parque Bicentenario - Barrio Boston **TELÉFONO:** (4) 520 20 20











