**Invitación:** Contrato Marco de adhesión No.0013 de prestación de servicios especializados a población con discapacidad para **COMFENALCO ANTIOQUIA**.

Empresa oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presentar las respectivas certificaciones de servicios prestados relacionados con el objeto de la invitación a adherirse al contrato marco, en orden cronológico del más reciente al más antiguo.

**NOTA:**Entiéndase por Contrato, el documento a través del cual se formalizó la relación con el Cliente.

Además de la certificación, el proponente deberá entregar diligenciado el siguiente cuadro, donde consignará de manera resumida la información correspondiente a cada uno de ellos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa (Cliente)** | | |
| **NIT** | | **Ciudad** |
| **Fecha del contrato** DD/ MM/ AAAA | | **Duración** |
| **Tipo de contrato** | | **Valor** |
| **Objeto del Contrato** | | |
| **Contacto** (Persona líder del proyecto en la empresa Cliente) | | |
| **Nombre** | **Cargo** | |
| **Teléfono** | **E-mail** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa (Cliente)** | | |
| **NIT** | | **Ciudad** |
| **Fecha del contrato** DD/ MM/ AAAA | | **Duración** |
| **Tipo de contrato** | | **Valor** |
| **Objeto del Contrato** | | |
| **Contacto** (Persona líder del proyecto en la empresa Cliente) | | |
| **Nombre** | **Cargo** | |
| **Teléfono** | **E-mail** | |
| **Empresa (Cliente)** | | |
| **NIT** | | **Ciudad** |
| **Fecha del contrato** DD/ MM/ AAAA | | **Duración** |
| **Tipo de contrato** | | **Valor** |
| **Objeto del Contrato** | | |
| **Contacto** (Persona líder del proyecto en la empresa Cliente) | | |
| **Nombre** | **Cargo** | |
| **Teléfono** | **E-mail** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa (Cliente)** | | |
| **NIT** | | **Ciudad** |
| **Fecha del contrato** DD/ MM/ AAAA | | **Duración** |
| **Tipo de contrato** | | **Valor** |
| **Objeto del Contrato** | | |
| **Contacto** (Persona líder del proyecto en la empresa Cliente) | | |
| **Nombre** | **Cargo** | |
| **Teléfono** | **E-mail** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa (Cliente)** | | |
| **NIT** | | **Ciudad** |
| **Fecha del contrato** DD/ MM/ AAAA | | **Duración** |
| **Tipo de contrato** | | **Valor** |
| **Objeto del Contrato** | | |
| **Contacto** (Persona líder del proyecto en la empresa Cliente) | | |
| **Nombre** | **Cargo** | |
| **Teléfono** | **E-mail** | |