**Formato 6**

**Factor de calidad - Experiencia adicional en atención a víctimas del conflicto armado interno**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], manifestamos, tal como consta en **las certificaciones adjuntas** y adicionales a la experiencia mínima habilitante, que hemos realizado eventos logísticos enfocados hacia la población víctima del conflicto armado interno:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenido de la certificación** | **Certificación 1** | **Certificación 2** | **Certificación 3** | **Certificación 4** | **Certificación 5** |
| Número del contrato (si tiene) |  |  |  |  |  |
| Nombre del contratista |  |  |  |  |  |
| Nombre del contratante |  |  |  |  |  |
| Objeto, el cual debe estar enfocado hacia la realización de eventos dirigidos a la atención a víctimas del conflicto armado interno |  |  |  |  |  |
| Lugar de ejecución del evento (dirección, ciudad y/o municipio) |  |  |  |  |  |
| Día de inicio |  |  |  |  |  |
| Día de terminación |  |  |  |  |  |
| Número consecutivo del reporte del contrato en el RUP |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_