**EL MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**CONVOCATORIA COLOMBIA INTELIGENTE: DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y CIENCIAS DEL ESPACIO PARA LOS TERRITORIOS**

***ANEXO 2.* CARTA DE EXPERIENCIA DE LA EMPRESA NACIONAL**

A continuación se presenta el modelo de carta de certificación de la experiencia con la que cuenta la empresa nacional:

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2024

Señores

**Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación**

Av. Calle 26 # 57-41 Torre 8 pisos 2 al 6

Bogotá D.C.

**Asunto:** Certificación de la experiencia de (Nombre de la empresa)

Respetados señores,

Por medio de la presente yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), como Representante Legal de (Nombre de la empresa nacional), certifico que la empresa mencionada cumple con los requisitos de experiencia mínima exigida en el marco de la ***“COLOMBIA INTELIGENTE: DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y CIENCIAS DEL ESPACIO PARA LOS TERRITORIOS***. A continuación se relaciona la experiencia de la (Nombre de la empresa ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DEL CONTRATO**  | **CONTRATANTE** | **OBJETO DEL CONTRATO** | **DURACIÓN EN MESES** | **VALOR** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA /FINAL** | **TEMÁTICA Y SECTOR (Inteligencia Artificial o Tecnologías Aeroespaciales** |
| XX | XX | XX | XX | $ XX | XX | XX | XX |
| XX | XX | XX | XX | $ XX | XX | XX | XX |
| XX | XX | XX | XX | $ XX | XX | XX | XX |
| **TOTAL** |  |  | **XX** | **$ XX** |  |  |  |

La experiencia deberá ser diligenciada en orden cronológico de la más reciente hasta la más antigua, y debe ser consistente con el orden registrado en el SIGP.

Para verificación de la experiencia descrita anteriormente, se anexan las certificaciones y/o contratos correspondientes en la plataforma SIGP.

**Nota: Las propuestas que no cumplan con la experiencia mínima solicitada, será motivo para que la propuesta sea RECHAZADA.**

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA

C.C.

Dirección

Teléfono

e-Mail