|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE LA VERIFICACIÓN** |  | | | | | |
| **MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN** |  | | | | | |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** |  | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN** |  |  |  |  |  |  |
| **OBJETO DEL CONTRATO** |  | | | | | |
| **VERIFICACIÓN DE CONDICIONES Y REQUISITOS** |  | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN** |  | | | | | |

Director Administrativo

Revisó: Subdirector Contratación

Elaboró: Profesional Subdirección de Contratación