



**FORMATO No.5**

**CERTIFICACIÓN EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE PROGRAMAS DE SEGUROS**

Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
**AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**  
Bogotá.

**ASUNTO: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA**

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal), me permito certificar la acreditación de la experiencia en programas de seguros, de conformidad con lo exigido en el numeral \_\_\_\_ del pliego de condiciones del proceso citado en el asunto, así:

Razón Social de la entidad asegurada	Ramo(s) Póliza(s)	Vigencia Anual Certificada		Monto Primas certificadas	
		Fecha de Inicio	Fecha en que Vence	% en que Participa el Proponente	Valor (\$Col) (Únicamente participación)

**Nombre y firma del representante legal que certifica:**

---