

ANEXO No 9
FORMATO EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA
GRUPO 1 CONTACT CENTER

Asunto: Invitación pública para prestar servicios de contacto al usuario final, a través de los canales telefónico, virtual y presencial, para facilitar el acceso a la información, promoción y vinculación al portafolio de servicios de la entidad, bajo la modalidad de outsourcing.-3000000387

El proponente deberá diligenciar el presente ANEXO relacionando la experiencia con que acreditará este requisito.

EXPERIENCIA MINIMA DEL PROPONENTE						DATOS DE CONTACTO PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN			
Entidad contratante	Objeto del contrato u orden del servicio	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Valor del Contrato	Folio	Nombre de la persona contacto	cargo	teléfono	mail
		(dd/mm/aa)	(dd/mm/aa)						

Atentamente,

Nombre del Representante Legal/ Apoderado
C.C. No. Expedida en