ANEXO 4

RELACION DE EXPERIENCIA

N.CONTRATO	FIRMA O EENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRA	VALOR DEL CONTRATO EN PESOS (INCLUIDAS ADICIONALES	PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	FECHA DE TERMINACION	% DE PARTICIPAACION	VALOR EJECUTADO A SATISFACCION
259	ICBF CZESPINAL	SELECCIONAR AL CONTRATISTA QUE PRESTE EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO CZ ESPINAL REQUERIDO PARA LA ARTICULACION Y COORDINACION DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	$ 1.450.000	8 MESES	5/04/2019	5/04/2019	31/12/2019		$ 1.450.000
243	ICBF CZESPINAL	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO PARA EL CZ ESPINAL DEL ICBF REQUERIDO PARA LA ARTICULACION Y COORDINACION DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR		06-MESES	1/06/2020	1/06/2020	31/12/2020		$ 1.300.000

Comedidamente



SANDRA LILIANA MARTINEZ

C.C. 65.701.665 ESPINAL