ANEXO 5
FORMATO RELACIÓN DE EXPERIENCIA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:

_____

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL QUE APORTA LA EXPERIENCIA:

_____

ENTIDAD CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL)	UBICACIÓN COMERCIAL			CONTRATO		FORMA DE EJECUCIÓN (Individual, consorcio o unión temporal)	FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			VALOR DEL CONTRATO
	Dirección	Teléfono	Ciudad	NÚMERO	OBJETO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	

La Información contenida en el presente formato se presenta bajo la gravedad de juramento.

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO: _____

NOTA: Se solicita al proponente abstenerse de presentar su oferta con el nombre y logos que identifican a esta institución (ICBF).

PÚBLICA