ANEXO No. 4
FORMATO DE EXPERIENCIA PROPONENTE

No.	Contrato No.	DATOS DEL CONTRATANTE: Nombre, Dirección, Teléfono y Correo electrónico	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN (CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES)
1.							
2.							

NOTA: Con el diligenciamiento de este anexo de experiencia acreditada se autoriza a la entidad a verificar la información en él contenido.

Atentamente,

_____

REPRESENTANTE LEGAL
C.C.
Dirección:
Email:
Teléfono: