FORMULARIO No. 5

EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

REF: **SA 013 MT 2022**

OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HIDROTERAPIA Y TERAPIA ASISTIDA ECUESTRE (HIPOTERAPIA Y EQUINOTERAPIA), DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD E INFANCIA CON DIFICULTADES EN SU DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ**.

Relacionar los contratos cuyo objeto y obligaciones se encuentre directamente relacionado con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al presupuesto oficial de la misma, expresado en SMLMV.

PROPONENTE:

RELACION DE EXPERIENCIA

No. Contrato	Objeto	Contratante	Valor del contrato expresado en SMMLV	FECHA (DIA/MES/AÑO)	
				Inicio	Terminación

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD _____

TELÉFONO: _____FAX:_____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____