

FORMATO No. 6

RELACION DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

No.	CONSECUTIVO RUP	NUMERO DEL CONTRATO Y ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FECHA LIQUIDACION	CÓDIGO (S) UNSPSC	% PARTICIPA CIÓN	HABILITANTE O PUNTUABLE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a la SDA para que verifique dicha información.

NOTA 1: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

NOTA 2: EL PRESENTE FORMATO DEBERA DILIGENCIARSE EN LO REFERENTE A LA EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE Y LA EXPERIENCIA ADICIONAL.

NOMBRE Y FIRMA

(Espacio para la firma)

(Nombre Representante Legal)

C.C. No

Fecha _____