ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud

FORMATO

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

No CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ENTIDAD	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR EXPRESADO Y/O EN SALARIOS MINIMOS	ESTADO

GRAN TOTAL	$

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT
Nombre del Representante Legal:
C.C. No.
Dirección Comercial del Proponente
Teléfono

FIRMA: _____
Representante Legal.