ANEXO No. 5.

FORMATO DE EXPERIENCIA HABILITANTE

Diligencie aquí la experiencia que acredita como habilitante

El proponente debe indicar en forma clara y precisa cuales son las experiencias y/o certificaciones que la Entidad debe tener en cuenta como mínimas habilitantes

No.	No. Consecutivo RUP	No. de Contrato	Código del clasificador de bienes y servicios	Entidad contratante	Contratista	Objeto	% de participación en el contrato
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Manifiesto que la experiencia aquí relacionada, se acredita como mínimo habilitante y autorizo su verificación.

Atentamente,

Firma autorizada
Nombre y cargo del signatario
Dirección
Correo electrónico
Teléfono