**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

OBJETO: *(Diligenciar el objeto del proceso tal cual como lo indica la entidad en los estudios previos y modalidad)*

| No CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACIÓN | ENTIDAD | OBJETO DEL CONTRATO | VALOR EXPRESADO EN SALARIOS MIIMOS | ESTADO | CLASIFICACIÓN UNSPSC | Nº DE CONSECUTIVO EN EL RUP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | $ - | | | |
| | | | | | $ - | | | |
| | | | | | $ - | | | |
| | | | | | $ - | | | |
| | | | | | $ | | | |

NOTA 1: Relacionar en el presente formato los contratos que el proponente pretenda sean objeto de verificación por parte de la Entidad en el Registro Único de Proponentes RUP.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. N.º _____
Dirección Comercial del Proponente: _____
Teléfonos _____Fax_____
Ciudad_____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA_____