ANEXO No. 2

FORMATO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ref.: Mínima Cuantía No. xx-2023

Nombre o Razón Social de Proponente:

Nombres de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal

1_____**2**_____
_____**3**_____
_____**4**_____
_____

CONTRATO	NOMBRE CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO EN PESOS	PLAZO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR EJECUTADO

Valor Total Contratos Relacionados:

$ _____

Nombre y Firma Representante Legal