FORMATO 4. EXEPERIENCIA DEL PROPONENTE SASI-009-2023

NOMBRE DEL PROPONENTE _____

ENTIDAD CONTRATANTE	NUMERO CONTRATO	OBJETO	Numero consecutivo en el	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	%PARTICIPACION	VALOR EN SMLMV
TOTAL							

La presente se firma en _____ el _____ de 2023

Cordialmente,

_____
Firma Del Representante Legal O Persona Natural.
Nombre De La Persona Natural O Del Representante Legal: _____
C.C. _____