

ANEXOS INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
No. IPMC MT 015-2023

FORMATO

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE - REQUISITO HABILITANTE

No.	Nombre Contratante	Nombre Contratista	Objeto contrato	Cumplimiento a satisfacción (S-N)	Fecha de suscripción	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Duración (meses completos)	Valor del contrato (Incluido o adiciones si las hay)	Forma de Ejecución (aplica para unión temporal y consorcio)			Folio
						(aaaa/mm/dd)				I / C / UT	% Participación	Valor (\$) participación	
1													
2													
3													
Total tiempo experiencia					Total valor participación								

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Proponente:
Representante legal:
C.C.

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos: 3, 4, 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfono PBX:
(601) 3779999
Bogotá

Atención Presencial
Con cita previa en cada
Dirección Territorial o
Inspección Municipal del
Trabajo.

Línea nacional gratuita,
desde teléfono fijo:
018000 112518
Celular desde Bogotá:120
www.mintrabajo.gov.co