ANEXO No. 2 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Formato del Certificado de Acreditación de experiencia, para cumplir con los requisitos habilitantes:

Certificado de Acreditación de experiencia, para cumplir con los requisitos habilitantes:

<table>
<tr><td colspan="6">OFERENTE: ANGERANGO CONSULTORES SAS</td></tr>
<tr><td colspan="6">CERTIFICADO DE CONTRATOS</td></tr>
<tr><td colspan="3">NOMBRE DEL CLIENTE: MUNICIPIO DE CONCORDIA - ANTIOQUIA</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE, O MIEMBRO DEL OFERENTE</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">¿ El contratista es un proponente plural?</td><td>NO</td><td>Porcentaje de participación</td><td>N.A</td></tr>
<tr><td>Fecha de inicio</td><td>09 DE MAYO DE 2018</td><td>Fecha de terminación</td><td>23 DE NOIEMBRE DE 2018</td><td>Duración en meses</td><td>6</td></tr>
<tr><td colspan="5">Monto contratado: DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE $291.455.672</td><td>SMLV: 373.06</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato</td><td colspan="5">Suministro de víveres perecederos, no perecederos y elementos destinados para la preparación del complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes en desarrollo del convenio interadministrativo Nº2017AS390098 suscrito entre el Departamento de Antioquia - Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional -MANÁ- y el municipio de Concordia.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Persona de contacto para verificación</td><td colspan="3">Secretaría de Salud (Dra Beatriz Gallo)</td></tr>
<tr><td>Teléfono</td><td colspan="2">(4) 8446101 – ext 3</td><td>Celular</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Dirección</td><td colspan="5">CARRERA 83ª N° 49DD -15</td></tr>
<tr><td>e-mail</td><td colspan="5">gobierno@concordia-antioquia.gov.co</td></tr>
</table>

Cordialmente,

JOSE FERNANDO CORDOBA HIDALGO.
Representante Legal
C.C. 71.376.953 de Medellín
PROPONENTE: ANGERANGOCONSULTORES S.A.S. Nit. 900.425.574-5
DIRECCION: Transversal 5A No 45 – 279 Patio Bonito El Poblado TELEFONO: 3522567
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: JOSE FERNANDO CORDOBA HIDALGO.
DIRECCION: Transversal 5A No 45 – 279 Patio Bonito El Poblado TELEFONO: 3522567

Declaramos bajo la gravedad del Juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en el presente formato, de acreditación de experiencia es cierta.
Nota: El Oferente Acepta que el COMPLEJO PENITENCIARIO DE MEDELLIN "PEDREGAL"- COPED, contacte al cliente para verificar la información contenida en el certificado