

FORMATO No 4
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

No CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ENTIDAD	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR EXPRESADO Y/O EN SALARIOS MINIMOS	ESTADO

GRAN TOTAL	\$
-------------------	----

Nombre o Razón Social del Proponente:

NIT

Nombre del Representante Legal:

C.C. No.

Dirección Comercial del Proponente

Teléfono

FIRMA: _____

Representante Legal.