REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE HELICONIA
Nit. 890982494-7

CUADRO DE EXPERIENCIA INVITACION PUBLICA Nro: _____

Nro. De Contrato	Objeto del Contrato	Plazo Final del Contrato	Estado del Contrato	% de Ejecucion	Fecha de inicio	Fecha de Terminacion	Valor Final del Contrato	Entidad Contratante

Firma:_____
Nombre del Proponente:
Identificacion:
Correo electronico:
Celular: