FORMULARIO No. 5
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROPONENTE: _____

CONTRATO No.	NOMBRE DEL OFERENTE	VALOR CONTRATO	OBJETO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN

_____
Firma Representante Legal del proponente
Nombre:
Documento Identidad:

Nota: La información reflejada en el siguiente formulario debe estar registrada en el RUP o soportarse en las respectivas certificaciones allegadas con la propuesta.