CONVENIO INTERINSTITUCIONAL No. MVSJ-RE-009-2025

FORMATO 6

FORMATO 6 A – EXPERIENCIA ADICIONAL

Señores
MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JOSÉ, SANTANDER
Calle 5 No 7-38
Valle de San José, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. MVSJ-RE-009-2025, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JOSÉ, SANTANDER.

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" en adelante el "Proponente", manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, que la Entidad Sin Ánimo de Lucro – ESAL cuenta con experiencia adicional y presento los soportes que acrediten este requisito de acuerdo a los documentos requeridos para la experiencia habilitante, así:

Tipo de contrato o convenio ofrecidos o documentos análogos de transferencia y pago para experiencia adicional	No contrato o convenio o resolución	Valor del contrato o convenio o girado	Objeto del contrato o convenio o destinación del recurso
Contrato o convenio o resolución o Acto Administrativo de Transferencia de Recursos Públicos			

Nota. Agregue las filas según el número de experiencia adicional a acreditar

Atentamente,

Nombre del Proponente_____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del representante Legal]