

**FORMATO No. 6**

**EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DE LA ESAL**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MANAURE							
CONTRATO DE COOPERACIÓN CC-ESAL-00x-2025							
NOMBRE DEL PROPONENTE:							
NIT:							
FECHA DE MATRICULA O INSCRIPCIÓN EN CÁMARA DE COMERCIO :							
EXPERIENCIA DE <i>(INGRESAR NOMBRE DE LA ESAL)</i>							
Nº	NUMERO DE CONVENIO O CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	VALOR TOTAL EN PESOS	VALOR TOTAL EXPRESADO EN SMLMV
1							
2							
3							
4							
5							
6							

**FIRMA DEL PROPONENTE**