FORMATO NO. 2: EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Relación de los contratos objeto de verificación de acuerdo con la experiencia del proponente:

CONTRATO	CONTRATANTE	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR EN PESOS	DIRECCION, TELEFONO Y/O CORREO ELECTRONICO DEL CONTRATANTE

FIRMA: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Documento de identificación: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la empresa: _____

Nit: _____