FORMATO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROPONENTE: GRUPO ALIANZA ALZ S.A.S.

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: NELSON VARÓN RAMÍREZ

NUMERO CONSECUTIVO EN EL RUP	VALOR EN SMMLV	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	CODIGO UNSPC
70	2.092,86	04-12-2023	15-04-2024	531025

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.



_____

Representante legal GRUPO ALIANZA ALZ S.A.S.
Nombre: NELSON VARÓN RAMÍREZ
Documento de Identidad: 79.210.667 Soacha