ANEXO No. 6

RELACIÓN CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

SEÑOR PROPONENTE TENGA EN CUENTA QUE EL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE ANEXO DEBERÁ REALIZARSE DE CONFORMIDAD CON LAS REGLAS GENERALES PARA LA VALORACION DE LA EXPERIENCIA SEÑALADAS EN LA PRESENTE INVITACIÓN PÚBLICA

Utilizando este formato, proporcionar información sobre la experiencia especifica requerida en la presente invitación pública ya sea de manera individual o como integrante de un consorcio o unión temporal. SE DEBEN LLENAR TODAS LAS COLUMNAS.

Presentó la siguiente relación de certificaciones y contratos para acreditar experiencia habilitante:

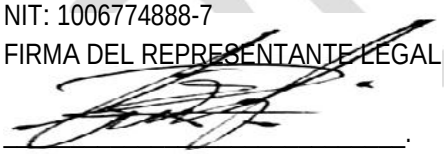
No.	1.) Empresa o entidad contratante	2.) Empresa o entidad contratista	3.) Firma integrante que reporta la experiencia (en caso de unión temporal o	4.) % de participación (en caso de unión) temporal o consorcio)1	5.) Identificación (numero, fecha)	6.) Objeto del contrato	7.) Fecha de inicio.	8.) Fecha de terminación.	9) Valor inicial del contrato incluido I.V.A.	10) Valor de las adiciones al contrato incluido I.V.A.	11.) Valor ejecutado incluido I.V.A.

1.	ICBF REGIONAL VICHADA	JOSE WILLIAM LOPEZ LADINO		N/A	99001392024	ADQUIRIR DOTACION BASICA PARA LA MODALIDAD DE HOGARES SUSTITUTOS DEL ICBF REGIONAL VICHADA EN LA VIGENCIA 2024	16/08/2024	31/10/2024	$ 60.000.000	0	$ 60.000.000
		$	$		$						

[1] La Unión temporal o el consorcio hacen referencia a la columna numero dos (2) del mismo cuadro y no a una unión temporal o consorcio que se presente como proponente a este proceso de selección de mínima cuantía.

NOMBRE DEL OFERENTE: José William López Ladino

DIRECCIÓN: calle 21ª # 29 – 03 villa victoria
CIUDAD: Puerto Carreño - Vichada
TELÉFONO: 3184243333 FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: williamladino@misena.edu.co
NIT: 1006774888-7
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:



_____.
C.C. 1006774888

NOTA: El anexo de experiencia, adicionalmente se debe cargar en formato original o copia en el que se haya diligenciado.