

FORMATO No. 4

EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

CONTRATO Y/O CONVENIO No. 1

NÚMERO CONTRATO Y/O CONVENIO	
NOMBRE DEL CONTRATANTE	
MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)	
FECHA DE INICIO (DÍA-MES-AÑO)	
FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA-MES-AÑO)	

CONTRATO Y/O CONVENIO No. 2

NÚMERO CONTRATO Y/O CONVENIO	
NOMBRE DEL CONTRATANTE	
MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)	
FECHA DE INICIO (DÍA-MES-AÑO)	
FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA-MES-AÑO)	

CONTRATO Y/O CONVENIO No. 3

NÚMERO CONTRATO Y/O CONVENIO	
NOMBRE DEL CONTRATANTE	
MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)	
FECHA DE INICIO (DÍA-MES-AÑO)	
FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA-MES-AÑO)	

El presente documento constituye el instrumento jurídico a través del cual la ESAL que represento demuestra la idoneidad y experiencia relacionada con el objeto del presente proceso, manifiesto que la información suministrada puede ser consultada por el Municipio, a través de copia del contrato o factura y certificado o acta de cumplimiento a satisfacción expedido por parte de la entidad contratante y/o acta de liquidación (información que se aporta a la propuesta).

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. XXXXXXXXXXXX de XXXXXXXX



Carrera 8 # 3-79



alcaldia@santalucia-atlantico.gov.co

