FORMATO No. 6

EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DE LA ESAL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MANAURE							
CONTRATO DE COOPERACIÓN CC-ESAL-001-2026							
NOMBRE DEL PROPONENTE:							
NIT:							
FECHA DE MATRICULA O INSCRIPCIÓN EN CÁMARA DE COMERCIO :							
EXPERIENCIA DE (INGRESAR NOMBRE DE LA ESAL)							
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