FORMATO No. 6

EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DE LA ESAL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MANAURE							
CONTRATO DE COOPERACIÓN CC-ESAL-00x-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