

ANEXO No. 7

EXPERIENCIA RELACIONADA

N°	Número consecutivo que obra en el RUP del reporte de contrato relacionado para acreditar Experiencia	Nombre de la entidad o empresa contratante, dirección, teléfono, ciudad y contacto por correo electrónico	Número y fecha de suscripción del contrato	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor del contrato	Porcentaje de participación en caso de consorcios o uniones temporales
1.								
2.								
3.								
4.								

ACEPTO QUE CON EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE ANEXO AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL CONTENIDA.

NOMBRE Y FIRMA (representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

Identificación (C.C o C.E):NIT:

Dirección:

Número de Teléfono: Celular:

Correo electrónico: