FORMATO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROPONENTE:
_____

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA:
_____

NUMERO CONSECUTIVO EN EL RUP	VALOR EN SMMLV	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	CODIGO UNSPC

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____

Firma Representante Legal del Proponente

Nombre:
Documento Identidad: