

PROCESO DE CONTRATACIÓN No. MQ-CMA-XXX-2026

FORMATO 5  
 EXPERIENCIA DE PROPONENTE

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

| NO.                                                  | NUMERO DE CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO (RUP) | CLASIFICADOR UNSPSC | NÚMERO DEL CONTRATO Y ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO DEL CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR TOTAL DEL CONTRATO, INCLUYENDO ADICIONALES EXPRESADO EN SMMLV - RUP | % DE PARTICIPACIÓN | VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE ACUERDO AL % DE PARTICIPACIÓN EXPRESADO EN SMMLV | TOTAL, SMMLV |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE                       |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
| TOTAL, EXPERIENCIA DEL PROPONENTE EXPRESADA EN SMMLV |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
| EXPERIENCIA ADICIONAL (SI APLICA)                    |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |
|                                                      |                                                                |                     |                                           |                     |                 |                      |                                                                           |                    |                                                                              |              |

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a LA ALCALDIA DE QUIBDÓ para que verifique dicha información.  
  
 Si el objeto, alcance u obligación del contrato consignado en el presente cuadro no permite identificar si corresponde a lo solicitado en el presente pliego de condiciones, dicho contrato no será tenido en cuenta para efectos de evaluación y calificación.

NOTA: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

(Nombre y firma de quien avala la propuesta)

