FORMATO No. 6
EXPERIENCIA HABILITANTE

No.	CONTRATANTE	No. CONTRATO	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA FIN	PLAZO DE EJECUCION (Meses)
1						
2						
3						

Nota: Los interesados deberán acreditar el cumplimiento de la experiencia registrando los datos en el presente formato y adjuntar las correspondientes certificaciones expedidas de acuerdo con las condiciones de acreditación dispuestas en la invitación.

FIRMA:
NOMBRE:
CEDULA:
NIT No.: