

FORMATO No. 5

EXPERIENCIA HABILITANTE

Relacionar la experiencia específica mínima acreditada exigida en el numeral 4.2.2. del pliego de condiciones, conforme al siguiente cuadro:

El proponente debe diligenciar este formulario y consignar la información para cada contrato que haya ejecutado y mediante los cuales se acredite la experiencia habilitante.

No. CONTRATO RUP	EMPRESA Y/O ENTIDAD CONTRATISTA	EMPRESA Y/O ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	VALOR SMMLV	FECHA INICIO DEL CONTRATO	FECHA TERMINACION Y/O LIQUIDACION DEL CONTRATO

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

C.C. No. _____ expedida en _____

Nit: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Número de fax: _____

Correo electrónico: _____

Fecha _____