REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNIIPIO DE HATONUEVO
SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

FORMATO No. 7 EXPERIENCIA DE LA ESAL

NOMBRE DEL PROPONENTE:							
NIT:							
FECHA DE CONSTITUCIÓN SEGÚN CÁMARA DE COMERCIO PARA ACREDITAR EXPERIENCIA GENERAL:							
EXPERIENCIA ESPECIFICA DE (*INGRESAR NOMBRE DE LA ESAL)*							
Nº	**NUMERO DE CONVENIO O CONTRATO**	**ENTIDAD CONTRATANTE**	**OBJETO DEL CONTRATO**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**VALOR TOTAL EN PESOS**	**VALOR TOTAL EXPRESADO EN SMLMV**
1							
2							
3							
4							
5							
6							