

**ANEXO No 10**

**EXPERIENCIA GENERAL**

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS INVITACION PUBLICA No 02 DE 2017.

NOMBRE DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE IPS	CODIGO HABILITACION	FECHA DE INSCRIPCION REPS	FECHA DE HABILITACION

EN CASO DE PROPONENTE PLURAL, DILIGENCIE POR CADA INTEGRANTE

NOMBRE DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

- INTEGRANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE IPS	CODIGO HABILITACION	FECHA DE INSCRIPCION REPS	FECHA DE HABILITACION

- INTEGRANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE IPS	CODIGO HABILITACION	FECHA DE INSCRIPCION REPS	FECHA DE HABILITACION

- INTEGRANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE IPS	CODIGO HABILITACION	FECHA DE INSCRIPCION REPS	FECHA DE HABILITACION

*(NOTA: En caso de requerir incluir más integrantes. Inserte la fila Nombre del Integrante y el cuadro respectivo con el mismo formato (Excepción especial solo para este Anexo)*

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 del Proponente  
Nombre del Representante Proponente: \_\_\_\_\_  
Tipo de Documento: \_\_\_\_\_  
No de Documento Identidad: \_\_\_\_\_  
Nombre del Proponente: \_\_\_\_\_