

ANEXO No. 11. EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE- ANTIGUEDAD

Ciudad y fecha: _____

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS IP 02 DE 2017.

PROPONENTE: _____

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE	No CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AAAA)	PLAZO DE EJECUCION

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE	No CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AAAA)	PLAZO DE EJECUCION

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE	No CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AAAA)	PLAZO DE EJECUCION

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 Legal del proponente

Nombre: _____

Documento Identidad: _____