

**ANEXO No 10****EXPERIENCIA GENERAL**

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

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

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 |
|------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
|            |                     |                           |                       |
|            |                     |                           |                       |
|            |                     |                           |                       |
|            |                     |                           |                       |

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: \_\_\_\_\_

