

FORMATO No. 7 EXPERIENCIA GENERAL HABILITANTE

Ciudad y fecha _____

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS INVITACIÓN PÚBLICA No 001 DE 2023.

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: _____