



FORMULARIO - EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

	Tipo d	de Experiencia	a a Certificar:	General:		Específica:]	
ombre de Proceso:									Códig
Nombre	Proponente:								
Objeto del contrato	Fecha inicio	Fecha terminación	Entidad Contratante	Valor Ejecutado COP	Valor Ejecutado SMML	Forma de Asociación (I, UT, C)	% partici pación	Valor Ejecutado Partici pación SMML	Folios
					2				
Observaciones:	Este anexo	deberá dilige sociación: I Ir	nciarse en toc ndividual – UT	las las colum Unión Temp	ınas.	otal contratos	s reportados		