

ANEXO 8 EXPERIENCIA CALIFICABLE DEL PROPONENTE

No.	CONTRATANTE	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR CONTRATO	NUMERO DE FOLIO DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE EN LA PROPUESTA	OBJETO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

C.C.

Nombre de la Empresa:

Correo Electrónico Teléfono: