FORMATO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

LICITACIÓN 002-2026

No	Nombre o Razón social del Contratante	Objeto	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado según el RUP	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV según el RUP	Codigos UNSPSC
1					
2					

NOTA: *tenga en cuenta que lo relacionado en este cuadro deberá corresponder a lo expedido en el Registro Único de Proponentes RUP.*

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. No: _____ de_____

Ciudad: _____

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

Nit: _____