

ANEXO No. 6 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

| Nombre o razón | social del pro | oponente: _ | | | | |
|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|------------------------------|
| nombre contratante | objeto del contrato | valor del contrato en pesos | fecha de inicio | plazo del contrato | fecha proyectada de terminación del contrato | Porcentaje de participación* |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| VALOR TOTAL CO | ONTRATOS E | JECUTADOS | (SMML | V): | | |
| FIRMA DEL PRO | OPONENTE | | | | | |

Email: gerencia@sanatorioaquadedios.gov.co