

**ANEXO 6  
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

No	Entidad contratante	Objeto del contrato	Contratista	% de participación consorcios uniones temporales	Valor del contrato en SMLMV	Fecha inicio contrato dd/mm/aa	Fecha final contrato dd/mm/aa	Clasificador de bienes y servicios
1								
2								
3								

**NOTA:** Indicar el valor del contrato expresado en SMLMV para la fecha de su terminación.

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN FIRMA- Representante legal del Proponente: