

**ANEXO No. 1**

**RELACION DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

No.	NUMERO DEL CONTRATO	NUMERO DEL CONTRATO EN EL RUP cuando aplique	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	% PARTICIPACIÓN	VALOR SMLMV PARA LA VIGENCIA DE EJECUCION si aplca	VALOR TOTAL SMLMV Si aplicac	VALOR TOTAL EN PESOS Si aplica
1									
2									
3									
4									

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a la SDM para que verifique dicha información.

**NOTA:** El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

NOMBRE Y FIRMA

(Espacio para la firma)

---

(Nombre Representante Legal)  
C.C. No