

ANEXO No. 6. EXPERIENCIA OFERENTE VERIFICABLE CON EL RUP
EXPERIENCIA HABILITANTE DEL OFERENTE

No.	Nombre Empresa Contratante	Valor Contrato SMMLV -RUP	Sector		Consecutivo en el RUP
			Financiero	Asegurador	
1					
2					
3					
4					
5					

Firma: _____
Representante Legal

Nota: En caso de presentarse por medio de Unión Temporal o Consorcio el oferente deberá discriminar la experiencia que aporta cada uno de los integrantes