

FUNDACIÓN FONDO MIXTO PARA LA ETNOCULTURA, MEMORIA Y CONVIVENCIA DEL  
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ  
NIT. 901.039.684 – 5



## ANEXO 4

### 1. EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

CONTRATANTE	OBJETO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL	FECHA DE TERMINACIÓN

### 2. EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE

CONTRATANTE	OBJETO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL	FECHA DE TERMINACIÓN

En constancia de lo anterior firmo este documento a los XXX (XX) días del mes de XXXXX de 2019.

NOMBRE

Cédula de ciudadanía Expedida en

Representante Legal de o persona natural del consorcio

NIT

Dirección

Teléfono

Fax

Correo electrónico

ACEPTO: (Firma)