**ANEXO No. 14**

**RELACIÓN EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD CONTRATANTE** | **OBJETO DEL CONTRATO** | **FORMA DE EJECUCIÓN (1)** | **VALOR DEL CONTRATO TOTAL CON ADICIONES (2)** | **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR EN SMLMV****DEL 2024** | **VALOR DEL CONTRATO EN SMMLV DEL AÑO 2024** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Indicar únicamente si el contrato es ejecutado en forma individual (I), en consorcio © o unión temporal (UT); en estos dos últimos casos, indicar el porcentaje de participación del proponente.
2. (2) Para contratos en C o UT, informar únicamente el valor total contratado correspondiente al proponente, según el porcentaje de participación.

**NOTAS:**

1. El contenido del presente formulario no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad.

2. La información incluida en el presente formulario es de responsabilidad del proponente y la Cooperativa no tendrá en cuenta, el contrato cuya información presente inconsistencias.

3. Cuando la propuesta sea presentada bajo una modalidad de asociación; este anexo debe ser diligenciado por cada uno de los integrantes de esta, de manera independiente.

NOMBRE PROPONENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_