**ANEXO 10- EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**

(MUNICIPIO),

Doctor:

**ISMAEL FERNÁNDEZ GÁMEZ**

**GERENTE**

CANAL TELECARIBE

**ASUNTO:** EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTRATANTE | ITEMS | | | | |
| Contrato No. | Objeto | Fecha de inicio | Fecha de terminación | Contacto  (nota 1) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL FIRMA DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR

TARJETA PROFESIONAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Si tiene más experiencia para relacionar, podrá hacerlo en hojas adicionales conservando el formato. La experiencia se calificará por cada contrato que se relacione en el presente formato.

1. Nombre – Teléfono – cargo, de la persona a la cual Telecaribe puede contactar para verificar el contrato suscrito.

**Nota: La información suministrada en este formato debe estar soportada con las certificaciones expedidas por el Representante Legal o quien corresponda, de cada una de las empresas con las que pretende acreditar la experiencia.**