



ANEXO N° 05
EXPERIENCIA DEL OFERENTE HABILITANTE (EQUIPO DE TRABAJO MINIMO REQUERIDO)

No	EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATO No.	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR TOTAL EJECUTADO O \$ (INCLUIDO IVA)	VALOR TOTAL EJECUTADO INCLUIDO IVA EN SMLV
1							
2							
3							
4							

Nombre y Firma de Representante Legal

