**ANEXO 5**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL EQUIPO DE TRABAJO ABOGADO DE INTERVENTORÍA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **ENTIDAD CONTRATAN TE** | **CON TR ATO No** | **FECHA DEL CONTRTA T O** | **OBJETO DEL CONTRAT**  **O** | **FORMA DE** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA TERMIN AC ION** | **VALO R** | | |
| **PN, C, UT** | **PESOS** | **SML**  **V** | |
| 1 | Municipio de Morales Cauca |  | 01-09-1990 | Certificacion como personera Municipal |  | 01-09-1990 | 10-06-1993 |  |  | |
| 2 | Municipio de Morales Cauca | 002-2018 | 01-03-2008 | Certificación como personera municpal de morales |  | 01-03-2008 | 12-06-2016 |  | |  |

**FORMA DE EJECUCION:** Indicar si fue ejecutado como Persona natural, Consorcio, Unión

Temporal, en los últimos casos indicar el porcentaje.

**NOTA:** El presente formato no debe ser modificado y debe ser diligenciado en su totalidad. La información contenida en el presente formato es responsabilidad del oferente.

FIRMA DEL PROPONENTE

Nombre: JORGE ANDRÉS CHACÓN ORDOÑEZ

C.C. Nro. 10303409 de Popayán

Dirección: Carrera 6ª No. 9N - 98

Teléfono: 3162229659