**ANEXO No. 5**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CERTIFICACIÓN.** | **CONTRATO No.** | **RAMO ASEGURADO** | **VALOR DE LAS PRIMAS CERTIFICADAS (Pesos Colombianos)** | **VALOR DE LAS PRIMAS CERTIFICADAS (en SMMLV)** | **VIGENCIA TÉCNICA ANUAL PARA ANALIZAR Y EVALUAR** | | **% PARTICIPÁCIÓN EN CASOS DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL** | **VALOR SINIESTROS PAGADOS CERTIFICADOS (Solo Seguro Accidentes Personales Estudiantiles o Escolares) EN SMMLV** |
| **Fecha Inicio (dd/mm/aaaa)** | **Fecha Terminación (dd/mm/aaaa)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |