

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR
FORMULARIO - EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL EVALUABLE - Interventoría

Tipo de Experiencia a Certificar:

General:

Específica:

Nombre de Proceso:

Código

--	--

Nombre Proponente:

Objeto del contrato	Fecha inicio	Fecha terminación	Entidad Contratante	Valor Ejecutado COP	Valor Ejecutado SMMLV	Requisito que acredita

Suma total contratos reportados

Observaciones:

Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.
 Forma de Asociación: I Individual – UT Unión Temporal – C Consorcio

Firma del proponente o del representante legal:

Nombre del interesado o del representante legal

AÑO	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010
SMMLV (COP)	828.116	781.242	737.717	689.455	644.350	616.000	589.500	566.700	535.600	515.000