

CÓDIGO: FTGJU08 VERSIÓN: 2 FECHA: 12/07/2017

Anexo 13 FORMATO DE EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE

		FC		ondo nacio Ario - exper					ONEN ⁻	ΓΕ					
	Tipo de Experiencia a Certificar: Adicional :														
Nombre de	Nombre de Proceso: Objeto: " "														
Nombre Proponente:															
Objeto contrat			cha nación	Entidad Contratante	Val Ejecu CC	tado E	Valor jecutado SMML	Forma Asocia (I, UT	ación	% parti pación	Ejecu Par pad	ilor utado rtici ción	qı	uisito ue edita	
	<u> </u>				<u> </u>	l	Suma	total con	itratos r	eportado	os				
Observad			_	nciarse en todas dividual – UT U			C Consorc	cio							
Firma de	el proponent	e o del repres	entante legal:												
Nombre d	lel interesad	o o del repres	entante legal												
AÑO	2020	2019	19 2018		2017		20)15	201	4	2013	201	12	2011	
SMMLV (COP)	\$877.803	\$828.116	\$781	.242 \$737	.717	\$689.45	55 \$644	4.350	\$616.	000 \$!	89.500	\$566	.700	\$535.600	