Anexo 9

Formato Capacidad Residual.

Código

OBJETO: (……..)

Nombre Proponente:

Objeto del Contrato	Plazo en meses	Fecha Inicio	Fecha de Terminación	Entidad Contratante	Valor Contrato COP	Valor Ejecutado	Valor Ejecutado	Forma de Asociación (I, UT, C)	Estado del Contrato (E: Ejecutado EJ: En ejecución)	% Participación	Valor Ejecutado Participación SMML	Folios
					COP	SMML	(I, UT, C)					
										Suma total contratos reportados		

Observaciones:

Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.

Forma de Asociación: I Individual – UT Unión Temporal – C Consorcio

Estado del Contrato: E Ejecutado - EJ En Ejecución

Firma del Representante Legal		Firma del Contador		Firma del Revisor Fiscal	
Nombre del Representante Legal		Nombre del Contador		Nombre del Revisor Fiscal	