

### Anexo No. 9

#### FORMATO DE EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL PONDERABLE

| FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
|---|--------------|---|---------------------|---------------------|--|------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| FORMULARIO - EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL PONDERABLE - Interventoría   |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Tipo de Experiencia a Certificar:   |              | General: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |                     |                     | Específica: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |                        |           |           |           |           |
| Nombre de Proceso:  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           | Código    |
| <b>Objeto ( .....)</b>  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Nombre Proponente: <input style="width: 980px; height: 20px;" type="text"/>   |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Profesional propuesto : <input style="width: 980px; height: 20px;" type="text"/>  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Objeto del contrato   | Fecha inicio | Fecha terminación   | Entidad Contratante | Valor Ejecutado COP | Valor Ejecutado SMMLV  | Requisito que acredita |           |           |           |           |
|   |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
|   |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Suma total contratos reportados   |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Observaciones: <input style="width: 980px; height: 40px;" type="text"/> <p style="margin-left: 20px;">Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas y entregarse junto con los adjuntos que acrediten la experiencia solicitada según lo indicado.<br/>           Forma de Asociación: I Individual – UT Unión Temporal – C Consorcio</p> |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Firma del proponente o del representante legal: <input style="width: 980px; height: 30px;" type="text"/>  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| Nombre del interesado o del representante legal <input style="width: 980px; height: 30px;" type="text"/>  |              |   |                     |                     |  |                        |           |           |           |           |
| AÑO   | 2020         | 2019  | 2018                | 2017                | 2016   | 2015                   | 2014      | 2013      | 2012      | 2011      |
| SMMLV (COP)   | \$877.803    | \$828.116   | \$781.242           | \$737.717           | \$689.455  | \$644.350              | \$616.000 | \$589.500 | \$566.700 | \$535.600 |