ANEXO 10 FORMATO - EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE (CRITERIO DE EVALUACIÓN)

			ONDO NACIO				,			
FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR Nombre de Proyecto:										
	JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN TURISMO ACCESIBLE Y TALLERES VIVENCIALES PARA PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS									
Nombre Proponente:										
No.	Objeto del contrato	Documento que anexa	No. De Folio (s)	Fecha inicio	Fecha terminación	Contratante y NIT	Forma de Asociación (I, UT, C)	% partici pación		
1										
2										
3										
4										

Observaciones: Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.

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

Firma y nombre del Representante Legal - Proponente:

AÑO	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
SMMLV (COP)	877.803	828.116	781.242	737.717	689.455	644.350	616.000	589.500	566.700	535.600	515.000	496.900	461.500