

ANEXO 9

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE PARA CAPACIDAD RESIDUAL Y CERTIFICACION PARA EL CALCULO DE SALDO DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR												
Nombre de Proceso:											Código	
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	Estado del Contrato	% Participación	Valor Ejecutado Participación	Folios
					COP	SMML	(I, UT, C)		(E, EJ)		SMML	

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	
_____	_____	_____	_____

Nota aclaratoria: Las fechas de inicio y terminación de los contratos relacionados deberán coincidir con el plazo en meses diligenciado, de lo contrario el oferente deberá aclarar el motivo por el cual no coinciden dichos valores o plazos.