

Anexo 1. FORMULARIO - EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR

FORMULARIO - EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Tipo de Experiencia a Certificar: General: Específica:

Nombre de Proceso: Código

Nombre Proponente:

Objeto del contrato	Fecha inicio	Fecha terminación	Entidad Contratante	Valor Ejecutado COP	Valor Ejecutado SMML	Forma de Asociación (I, UT, C)	% partici pación	Valor Ejecutado Partici pación SMML	Folios
Suma total contratos reportados									

Observaciones: Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.
 Forma de Asociación: I Individual – UT Unión Temporal – C Consorcio

Firma del proponente o del representante legal:

Nombre del interesado o del representante legal

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

Anexo 3. FORMULARIO – PRESUPUESTO POR HONORARIOS

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR FORMULARIO - PRESUPUESTO POR HONORARIOS

Nombre de Proceso:	Código

Nombre Proponente:

A - Costos de Personal

Cargo	Meses de Permanencia	Dedicación %	Tarifa Mensual	Valor Parcial
Director de Interventoría.	4,5	30%		
(a) - Sub Total:				
(b) - Factor Multiplicador:				
A - Total Costos de Personal A = (a) x (b) :				

B - Otros Costos Directos

Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Valor Parcial
B - Total Costos Directos :				
C - SUB TOTAL COSTO A + B :				
VALOR TOTAL = C :				

Observaciones:

Además de los profesionales claves y de los mínimos solicitados, se deben incluir los profesionales y técnicos que considere pertinentes. En otros costos directos incluir los temas que considere pertinentes como: transporte, papelería, comunicaciones, informes, ensayos de laboratorio, alquiler de equipos, fotografías.

Firma del proponente o del representante legal:

Nombre del proponente o del representante legal:

Anexo 4. FORMULARIO – ANÁLISIS DE FACTOR MULTIPLICADOR

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR FORMULARIO – ANÁLISIS DE FACTOR MULTIPLICADOR

Nombre de Proceso:

Código

--	--

Nombre Proponente:

A – SUELDO	100%
B - Prestaciones Sociales	%
Incluir:	
Seguridad social (pensión, cesantías, salud), vacaciones, primas, parafiscales (SENA, ICBF, compensación familiar).	
Subsidio transporte, riesgos profesionales, dotación.	
Otros	
C - Otros Costos Directos e Indirectos	%
Horas extras, recargos nocturnos y dominicales.	
Gastos operación oficina.	
Gastos financieros, otros	
D - Utilidad y Costos de Legalización e Impuestos	%
Pólizas	
Utilidad	
Impuestos	
TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR - Suma (A + B + C + D)	%

Observaciones:

Firma del proponente o del representante legal:

Nombre del proponente o del representante legal: