FORMULARIO 10

ACREDITACIÓN DE CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN Y CAPACIDAD RESIDUAL

PROPONENTE: _____

ANEXO (INFORMACIÓN FINANCIERA PROPONENTE EXTRANJERO)
(EN PESOS COLOMBIANOS)

BASICOS

RAZON SOCIAL: _____

NIT O C.C: _____

INFORMACION FINANCIERA

FECHA DE CORTE A DIA: **MES:** **AÑO:**

ACTIVO		**PASIVO Y PATRIMONIO**	
ACTIVO CORRIENTE	$ _____	**PASIVO CORRIENTE**	$ _____
ACTIVO FIJO	$ _____	**PASIVO MEDIANO Y LARGO PLAZO**	$ _____
OTROS ACTIVOS	$ _____	**TOTAL PASIVO**	$ _____
		PATRIMONIO	$ _____
TOTAL ACTIVO	$ _____	**TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO**	$ _____

LEGAL

LOS ABAJO FIRMANTES HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERIDICOS POR CUANTO LA EMPRESA Y/O PERSONA NATURAL CUMPLE CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 2649 DE 1993 Y LAS NORMAS CONTABLES QUE LA REGULAN Y NOS SOMETEMOS A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 43 DE LA LEY 222 DE 1995, SIN PERJUCIO DE LAS SANCIONES PENALES A QUE HAYA LUGAR.

EL CONTADOR QUE FIRME ESTE ANEXO, DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DE SU TARJETA PROFESIONAL ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE ESTE PROCESO DE SELECCIÓN.

FIRMAS

_____
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE:
C.C. No.

_____
CONTADOR
NOMBRE:
T.P. No.

_____
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE ESTE ANEXO

ANEXO (INFORMACIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA ADJUDICADOS, EN EJECUCION Y SUSPENDIDOS)

NOMBRE DEL PROPONENTE _____

NOMBRE DEL INTEGRANTE _____

FECHA _____

ENTIDAD CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL)	CONTRATO		FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO		FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO		PLAZO TOTAL	(A) MESES PENDIENTE DE EJECUCION	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO LAS ADICIONES	% DE PARTICIPACION	(B) SALDO VALOR DEL CONTRATO DE OBRA POR EJECUTAR (SEGÚN % DE PARTICIPACIÓN)	(B) / (A) SALDO DEL VALOR DEL CT. POR EJECUTAR / No. DE MESES POR EJECUTAR
	NÚMERO	OBJETO	MES	AÑO	MES	AÑO						

CAPITAL DE TRABAJO SEGÚN RUP (2)	
CAPACIDAD RESIDUAL (2) - (1)	

NOTA 1= **ESTE FORMULARIO DEBERÁ DILIGENCIARSE EN TODAS SUS COLUMNAS. LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN EL SERÁ RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE**

NOTA 2= EN EL CASO DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES, INDICAR ÚNICAMENTE EL VALOR DEL SALDO DEL CONTRATO DE OBRA SEGÚN EL PORCENTAJE (%) DE PARTICIPACION. **(B)**

NOTA 3= **PARA LOS CONTRATOS EN EJECUCION** SE DEBERÁ RELACIONAR EL VALOR CORRESPONDIENTE AL SALDO POR FACTURAR.

NOTA 4= **PARA LOS CONTRATOS SUSPENDIDOS** SE DEBERÁ RELACIONAR EL VALOR CORRESPONDIENTE AL SALDO POR FACTURAR.

NOTA 5 = EN CASO QUE ESTE CUADRO NO SEA SUFICIENTE PARA EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA PODRÁN REPRODUCIRLO.

NOTA 6= PARA DETERMINAR EL PLAZO EN MESES, CUANDO SEA INFERIOR A 30 DIAS, SE TOMARÁ EL MES COMPLETO. **(A)**

NOTA 7= EL VALOR DEL CAPITAL DE TRABAJO DEBE CORRESPONDER AL REGISTRADO EN EL RUP, A LA FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION FINANCIERA SOLICITADA EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. **(2)**

NOMBRE _____ **FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** _____

NOMBRE _____ **FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO Ó REVISOR FISCAL** _____

No. de TP. _____

Anexo 1 - Certificación de contratos para acreditación de experiencia

Oferente

Contratos relacionados con la actividad de la construcción – segmento 72 Clasificador UNSPSC	Participación del proponente en el contratista plural	Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos)
	Total	

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [dia] del mes de [mes] de [año].

Firma representante legal del Oferente
Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de Identidad: _____

Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

Anexo 2 - Certificación de la Capacidad Técnica

Oferente

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	Nº de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [dia] del mes de [mes] de [año].

Firma representante legal del Oferente
Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de Identidad: _____

Firma representante del auditor o revisor fiscal
Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de Identidad: _____

Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.