ANEXO N° 20

Señores:

FONDO ROTATORIO DE LA POLCIA

Ciudad: XXX

PROCESO DE SELECCIÓN No.:

Fecha (DD/MM/AAAA): xx/xx/2xxx

ANEXO 20

CAPACIDAD RESIDUAL

SALDO CONTRATOS EN EJECUCION (SCE)

Con el fin de acreditar la Capacidad Residual para la Contratación de Obras (CR) (Artículo 2.2.1.1.1.6.4 del decreto 1082 de 2015), a continuación nos permitimos relacionar los contratos en ejecución que afectan mi capacidad, en los siguientes términos:

Contrato No.	Plazo del Contrato (Meses) (B)	Valor del Contrato (incluido IVA y adiciones) (A)	Fecha de Inicio del Contrato (d/m/a)	Porcentaje de participación (C)	Fecha de Presentacion de la Oferta Objeto del Proceso de Contrataciòn (d/m/a)	Dias Ejecutados del Contrato	Dias por Ejecutar del Contrato a Partir de la Fecha de Presentaciòn de la Oferta Objeto del Proceso de Contrataciòn (D)	se encuentra suspendido	fecha de suspensión	Saldo Diario del Contrato en Ejecuciòn A/(Bx30 dias)= (E)	Saldo del Contrato en Ejecuciòn (E)x(D)x(C)=(F)
1						0,00	0,00				-
2						0,00	0,00				-
3						0,00	0,00				-
4						0,00	0,00				-
5						0,00	0,00				-
6						0,00	0,00				-
7						0,00	0,00				-
8						0,00	0,00				-
9						0,00	0,00				-
10						0,00	0,00				-
										SUMATORIA COLUMNA (F)	$ -

Nota 1: La información aquí presentada, es veraz y se presenta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestada con la suscripción del mismo.

Nota 2: El formulario debe ser diligenciado por el proponente o por cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal cuando el proponente sea plural.

Nota 3: En la columna (D) si los dias por ejecutar son mayor a un año, el proponente obligatoriamente debe colocar en esta columna 360 dias.

Nota N° 4 Si el contrato se encuantra suependido debera llenar la casilla correspondiente la expresion no ademas debera indicar la fecha de suspensión de los contrario la casilla debera quedar vacia

Atentamente,

Nombre Proponente:

Nombre Persona Natural o Representante Legal-Persona Jurídica del integrante:

Firma: _____

Firma del contador publico y o revisor fiscal

Firma: _____