FORMATO 5 CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACIÓN

FORMATO 5 A Saldo de contratos en ejecución

No.	No. Del Contrato	Entidad o Persona Contratista	Objeto del Contrato	Plazo	Valor (Incluido IVA y adiciones)	Fecha de Inicio	Suspendido (si/no)	Fecha de suspension	Porcentaje de Participación	Días ejecutados	Días por ejecutar
	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO
2											

En constancia de lo anterior firmo este documento a los diez y ocho (18) días del mes de NOVIEMBRE de 2024.

Firma representante legal del Oferente

Nombre: **LUIS CARLOS UNIGARRO SANTACRUZ**
Cargo: **Proponente**
Documento de Identidad: **c.c. No. 98.389.644 de Pasto**

CERTIFICO QUE NO TENGO NINGUN CONTRATO EN EJECUCION HASTA LA FECHA.