FORMATOS 5A – DEL K RESIDUAL

FORMATO SALDO CONTRATOS EN EJECUCION (SCE)

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, MANIFIESTO QUE LOS CONTRATOS EN EJECUCION A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA OFERTA DEL PRESENTE PROCESO SON:

Razón Social del proponente: _____

No. Contrato	Objeto	Valor (COP)	Fecha inicio (dd-mm-aaaa)	Plazo (meses)	Oferente Plural (Si, No)	Participación (%)	Esta suspendido ? (Si, No)	Fecha suspensión (dd-mm-aaaa)

_____

Razón social del proponente o integrante
Nombre del representante:_____
Nit:_____

_____

Nombre y Apellido:_____
____Contador Público o ____Revisor Fiscal, según aplique
TP:

FORMATO 5.B – CAPACIDAD TECNICA

Razón Social del proponente: _____

N°.	Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura o Ingeniería	Profesión	No. de Matricula Profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato

_____

Razón social del proponente o integrante
Nombre del representante:_____
Nit:_____

_____

Nombre y Apellido:_____
____Contador Público o ____Revisor Fiscal, según aplique
TP:

FORMATO 5.C.– FACTOR DE EXPERIENCIA (E) PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

Razón Social del proponente: _____

NÚMERO DEL CONSECUTIVO DEL RUP	No. CONTRATO	OBJETO correspondiente al SEGMENTO 72 REGISTRADOS EN EL RUP	PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE EN EL CONTRATISTA PLURAL	VALOR TOTAL DE LOS CONTRATOS EJECUTADOS (VALOR DEL CONTRATO PONDERADO POR LA PARTICIPACIÓN EN PESOS COLOMBIANOS)	VALOR TOTAL EN SMMLV
TOTAL					

Cabe recordar al proponente y/o integrante que se deben registrar todas las experiencias que se encuentren registradas el segmento 72, en caso de evidenciarse experiencias que no pertenezcan a este segmento, en otras palabras diferentes a obra, se entenderá que el RUP, no se encuentra actualizado.

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

_____

Razón social del proponente o integrante
Nombre del representante:_____
Nit:_____

FORMATO 5.D.– FACTOR DE ORGANIZACIÓN (CO) PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

Razón Social del proponente: _____

QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL OFERENTE.

INDICAR CON X EL QUE CORRESPONDA [SOLAMENTE MARCAR UNA OPCIÓN]
____ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ES:
____ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS AÑOS DE VIDA DE LA EMPRESA ES:
____ OFERENTE CON MENOS DE UN (1) AÑO:

A continuación, se describen los ingresos brutos operacionales expresados en pesos $ [(*) SOLAMENTE DILIGENCIAR EL RENGLÓN QUE LE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LA OPCIÓN MARCADA ARRIBA]:

Indicar con **X** el que corresponda **(*)**	Años de información financiera	AÑO	Ingresos Brutos Operacionales expresados en $
	Cinco (5) años o más	**AÑO XXXX**	$
	Entre uno (1) y cinco (5) años	**AÑO XXXX**	$
	Menos de un (1) año	N.A.	$ USD 125.000 - Liquidados a la tasa cambio determinada de por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo cada 2 años para efectos del umbral del beneficio de las Mipyme- Tasa informada por Colombia Compra Eficiente. **(NOTA)**

NOTA: Si los ingresos operacionales del oferente con uno (1) o más años de información financiera es menor a USD125.000, la Capacidad de organización (CO) del oferente es igual a USD125.000

_____

Razón social del proponente o integrante
Nombre del representante:_____
Nit:_____

_____

Nombre y Apellido:_____
____Contador Público o ____Revisor Fiscal, según aplique
TP:

Nota 1: Para oferentes plurales, los representantes legales de cada uno de los miembros deben suscribir cada uno el presente documento.

Nota 2: El presente anexo debe presentarse debidamente diligenciado y firmado

FORMATO 5.D.– CAPACIDAD FINANCIERA (C5) PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

Razón Social del proponente: _____

Activos Corrientes (A)	Pasivos Corrientes (B)	Índice de Liquidez (C) = (A) / (B)

_____

Razón social del proponente o integrante
Nombre del representante:_____
Nit:_____

_____

Nombre y Apellido:_____
____Contador Público o ____Revisor Fiscal, según aplique
TP: