

Formato 8 – Capacidad residual

Lugar y fecha
Señores
Municipio de Sutamarchán (Boyacá)

Referencia: Proceso de Contratación Proceso de Contratación [Identifique el proceso de acuerdo con la referencia de los pliegos de condiciones, no del SECOP II]

Estimados señores:

CONTRATOS EN EJECUCION

A continuación, relaciono los contratos en ejecución para el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

Número	Contratante	Valor	Fecha de inicio	Plazo	Oferente plural?	Participación %	Esta suspendido?

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

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de identidad: [Insertar información]

[Firma Contador o revisor fiscal]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de identidad: [Insertar información]

En caso de oferentes plurales el anexo debe ser presentado por cada uno de los integrantes, en caso de no poseer contratos en ejecución, se deberá retirar el cuadro del anexo y anotar que no se poseen contratos en ejecución. (El anterior texto no debe ir en el formato).

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

A continuación, relaciono los contratos para la acreditación de la experiencia en el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

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)

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

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

[Firma Contador o revisor fiscal]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

Nota: Los contratos deben estar inscritos en el correspondiente RUP, y los relacionados en el cuadro serán los únicos tomados en cuenta, por el comité evaluador

En caso de oferentes plurales el anexo debe ser presentado por cada uno de los integrantes, en caso de no poseer contratos inscritos en el RUP, se deberá retirar el cuadro del anexo y anotar que no se poseen contratos inscritos en el RUP. (El anterior texto no debe ir en el anexo).

CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA

A continuación, relaciono los aspectos técnicos para la acreditación de la experiencia en el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	N° 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 [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

[Firma Contador o revisor fiscal]]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

Nota. Se deben anexar:

- Copia de la cedula de ciudadanía de cada socio o profesional relacionado.
- Copia de la tarjeta profesional y de la certificación de vigencia.
- Copia de contrato suscrito con el profesional.

CERTIFICACIÓN INGRESO OPERACIONAL

A continuación, certifico que el mejor ingreso operacional para el cálculo de la capacidad residual fue el del año [Insertar información], el cual asciende al valor de [Insertar información], igualmente que el índice de liquidez para la mencionada vigencia fue de [Insertar información]

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

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

[Firma Contador o revisor fiscal]]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de identidad: [Insertar información]

Nota. Se deben anexar:

- Copia del estado de resultados de la vigencia donde se observen los ingresos reportados en el presente anexo
- Copia de la cedula de ciudadanía del contador o revisor fiscal según sea el caso.
- Copia de la tarjeta profesional
- Certificado de Vigencia de inscripción y Antecedentes expedido por la Junta central de Contadores

Anotaciones: Complete los datos en los apartes entre corchetes o en color de fuente gris, en caso de no ser necesarios retírelos del formato en el momento de su presentación en la propuesta.