FORMATO 5
CAPACIDAD RESIDUAL

Formatos para la verificación de la capacidad residual - formatos y metodología señalada en la "Guía para Determinar y Verificar la Capacidad Residual del Proponente en los Procesos de Contratación de Obra Pública" de la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente.

Anexo N° 5

CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACION DEL PROPONENTE

La capacidad residual de contratacion del proponente, sea persona natural o juridica (individual o plural, Consorcio o Union Temporal o promesa de sociedad futura), se determinara con la siguiente formula:

$$\text{Capacidad residual del proponente: } = \frac{CO*((E+CT+CF)) - SCE}{100}$$

Factores:
C.O = Capacidad de organización (Estado de resultados. Donde conste el mejor ingreso operacional en los ultimos 5 años)
E = Experiencia (Certificacion 1). Indicar Puntaje
C.T = Capacidad tecnica (Certificacion 2). Indicar Puntaje
C.F = Capacidad financiera - indice de liquidez (RUP Actualizado). Indicar Puntaje
SCE = Saldo de los contratos en ejecucion (Certificacion 3)

INFORMACION INTEGRANTE 1 -	
Factores	Puntaje
C.O	$
E	
C.T	
C.F	
S.C.E	$
Capacidad residual del Proponente	

INFORMACION INTEGRANTE 1 -	
Factores	**Puntaje**
C.O	$
E	
C.T	
C.F	
S.C.E	$
Capacidad residual del Proponente	

CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROPONENTE	**$0,0**

En caso de consorcio o union temporal o sociedad futura la capacidad residual de contratacion sera la sumatoria de sus integrantes.

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

Firma Representante Legal del oferente
Nombre:
Cargo:
Documento de identidad:

EL PROPONENTE DEBERÁ DILIGENCIAR EL ANEXO No. 5 - CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACION DEL PROPONENTE EN FORMATO PDF Y EXCEL DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE, Y ADJUNTARLO EN LAS PREGUNTAS DEFINIDAS EN EL CUESTIONARIO DE SECOP II

Se debe tener en cuenta la Guia para determinar y verificar la Capacidad Residual del Proponente en los procesos de Contratacion de Obra Publica de Colombia Compra Eficiente.

Anexo N°5A
Certificación de contratos para acreditación de Experiencia (E)
(Proponente o Integrante Nacional o Extranjero con Sucursal o Domicilio en Colombia)

Señores:
ALCALDIA DE QUIBDO
Ciudad

Numero del Proceso de Selecciòn:				
Oferente:				
Integrante:				
Contrato No.	**Contratos Relacionados con la Actividad de la Construcción – Segmento 72 del Clasificador UNSPSC del RUP (EN SMMLV)**	**Participación Porcentual del Proponente o Integrante del Oferente Plural**	**Valor del SMMLV Vigente 2025 ($1.423.500)**	**Valor de los Contratos Ejecutados (Valor del Contrato Ponderado por la Participación)**
	(A)	(B)	(C)	**(A*B*C)**
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
			TOTAL	**-**
(Diligenciar únicamente las columnas A, B, C)				
NOTA 01: Para acreditar el factor de Experiencia (E), el proponente debe diligenciar el respectivo formato, el cual contiene los contratos inscritos en el RUP Segmento 72. Si se presenta alguna discrepancia entre la información consignada en el Formato 5A y la registrada en el Registro Único de Proponentes, **predominará la información consignada en el RUP.** .				

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

Firma representante legal del Oferente.

Nombre:

Cargo:

Documento de identidad:

NOTA 02: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

Anexo N°5B
Certificación de la capacidad técnica (CT)

Señores:
ALCALDIA DE QUIBDO
Ciudad

Numero del Proceso de Selecciòn:	
Oferente:	
Integrante:	

ITEMS	Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura, Ingenieria o Geologia	Profesion	No. de Matricula Profesional	Nùmero y Año del Contrato Laboral o de Prestaciòn de Servicios	Vigencia del Contrato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

La Capacidad Técnica (CT) se asigna teniendo en cuenta el número de socios y profesionales de la arquitectura, ingeniería y geología vinculados mediante una relación laboral o contractual conforme a la cual desarrollen actividades relacionadas directamente a la construcción.

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

Firma del representante legal del oferente

Nombre:
Cargo:
Documento de identidad:

Firma del Contador o Revisor Fiscal

Nombre:
Numero Tarjeta Profesional:
Documento de identidad:

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

Anexo N°5C
Certificación de Saldos de Contratos en Ejecución (SCE)

Señores:
ALCALDIA DE QUIBDO
Ciudad

Numero del Proceso de Selecciòn:	
Oferente:	
Integrante:	

Con el fin de acreditar la Capacidad Residual para la Contratación de Obras (CR) (Decreto 791 de Abril 14 de 2014, Articulo 72 de la Ley 1682 de 2013), a continuación nos permitimos relacionar los contratos en ejecución que afectan mi capacidad en los siguientes terminos:

items	Contrato No.	Objeto	Contratante	Fecha de inicio [DD/MM/AAAA]	Plazo [meses]	Fecha de presentacion de la oferta objeto del Proceso de Contratacion [DD/MM/AAAA]	¿Se encuentra suspendido? [SI/NO]	Fecha de suspension [DD/MM/AAAA] [si en la columna G se diligencio: "NO", en este campo diligencie N/A]	Dias ejecutados [si en la columna G se diligencio: "SI", en este campo diligencie los dias ejecutadoshasta la suspencion]	Dias por ejecutar a partir de la fecha de presentacion de la oferta objeto del Proceso de Contratacion [si los dias por ejecutar son mayor a 12 meses, diligencie 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los dias pendientes por ejecutar [E*30]-I]	Valor del contrato [incluir adicionales] [pesos]	Porcentaje de participacion en el proponente plural [si es proponente singular usar 100%]	Saldo diario del contrato en ejecucion	Saldo del contrato en ejecucion
	[A]	[B]	[C]	[D]	[E]	[F]	[G]	[H]	[I]	[J]	[K]	[L]	M = [K / [E*30]]	N = [M * J * L]
1														
2														
3														
4														
5														
													TOTAL	**-**

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

Firma del representante legal del Oferente
Nombre :
Documento de identidad:

Firma del del Contador o Revisor Fiscal
Nombre :
Documento de identidad:

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