FORMATOS REQUERIDO PARA EL CALCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATO 5A — CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA CALCULO CAPACIDAD RESIDUAL

Municipio de [ENTIDAD]
REFERENCIA: [NUMERO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]
OBJETO: [OBJETO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]

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

Nota 1: Si el proponente es plural cada uno de los integrantes deberá diligenciar el formato de forma individual firmado debidamente por el representante legal y auditor contador público o revisor fiscal.

Nota 2: Únicamente se deberá relacionar 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.

Nota 3: Si no cuenta con empleados se solicita lo exprese en la certificación.

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

_____
Firma representante legal del Oferente
Documento de Identidad:

_____
Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal
Documento de Identidad

FORMATO 5B —CERTIFICACIÓN EXPERIENCIA CALCULO CAPACIDAD RESIDUAL

Señores

Municipio de [ENTIDAD]
REFERENCIA: [NUMERO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]
OBJETO: [OBJETO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]

NUMERO DEL CONSECUTIVO DEL CONTRATO REGISTRADO EN EL RUP	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO REGISTRADO ENE L RUP	VALOR SMMLV REGISTRADO EN EL RUP POR EL PORCETAJE DE PARTICIPACION DE EJECUCION
SUMATORIA TOTAL SMMLV		
TOTAL EXPERIENCIA PESOS COLOMBIANOS (SUMATORIA TOTAL SMMLV X 1.000.000,00 MMLV 2022		

Nota 1: Si el proponente es plural cada uno de los integrantes deberá diligenciar el formato de forma individual firmado debidamente por el representante legal y auditor contador público o revisor fiscal.

Nota 2: Si no cuenta con experiencia, debe constar expresamente si el Proponente no tiene experiencia.

Nota 3: Únicamente se deberá relacionar contratos que estén registrados en el rup en el segmento 72 “Servicios de Edificación, Construcción de Instalaciones y Mantenimiento” del Clasificador de Bienes y Servicios.

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

_____
Firma del Proponente
Nombre: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

FORMATO 5C — CERTIFICACION CONTRATOS EN EJECUCION CALCULO CAPACIDAD RESIDUAL

Municipio de [ENTIDAD]
REFERENCIA: [NUMERO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]
OBJETO: [OBJETO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]

Contratos vigentes #	Valor (COP)	Fecha inicio (dd-mm-aaaa)	Plazo (meses)	Oferente Plural (Si, No)	Participación (%)	¿Esta suspendido? (Si, No)	Fecha suspensión (dd-mm-aaaa)

Nota 1: Si el proponente es plural se determina la capacidad residual por separado y se sumaran. Identificando la capacidad residual de cada uno de los integrantes.

Nota 2: Si no tiene contratos en ejecución se solicita lo exprese en la certificación.

Nota 3: Se deberán registrar únicamente contratos de obra civiles en ejecución aquellos que a la fecha de presentación de la oferta obligan al Proponente con Entidades Estatales y con Entidades privadas para ejecutar obras civiles. Estas incluyen las obras civiles de los contratos de concesión y los contratos de obra suscritos con concesionarios, así como, los contratos suspendidos y aquellos que no tengan acta de inicio. No se entenderán como contratos en ejecución los que se encuentren en liquidación.

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

_____
Firma del Proponente
Documento de Identidad: [Insertar información]

_____
Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal a quien corresponda
Documento de Identidad

FORMATO 5D— CAPACIDAD RESIDUAL MEJOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS ULTIMOS CINCO AÑOS

Señores
Municipio de [ENTIDAD]
REFERENCIA: [NUMERO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]
OBJETO: [OBJETO DEL PROCESOS CONTRACTUAL]

CERTIFICACIÓN MEJOR INGRESO OPERACIONAL

Nota 1: Si el proponente es plural se determina la capacidad residual por separado y se sumaran. Identificando la capacidad residual de cada uno de los integrantes.

Nota 2: El proponente debe anexar (estado de resultados o pérdida o ganancias), del año en que hayan obtenido el mayor ingreso operacional en los últimos cinco (5) años, debidamente firmado por el interesado o su Representante Legal y el Revisor Fiscal si está obligado a tenerlo, o el auditor o contador si no está obligado a tener revisor fiscal. II ; Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios vigentes de los Contadores Públicos, Revisores Fiscales, Contadores independientes (externos), quienes suscribieron los documentos señalados en el presente literal.

Nota 3: Diligenciar la información financiera conforme la siguiente tabla:

Años de información financiera	Capacidad de organización (CO)
Cinco (5) años o más	Mayor Ingreso Operacional de los últimos 5 años
Entre uno (1) y cinco (5) años	Mayor Ingreso Operacional de los años de existencia del Proponente.
Menos de un (1) año (*)	USD 125.000 (Liquidados a la tasa de cambio determinada por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo cada 2 años para efectos del umbral del beneficio de las MiPymes.)

AÑO DE LA INFORMACION FIANCIERA	MAYOR INGRESO OPERACIÓNAL
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX

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

_____
Firma del Proponente
Documento de Identidad: [Insertar información]

_____
Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal a quien corresponda
Documento de Identidad