

FORMATO No. 5A - CAPACIDAD RESIDUAL

**Certificación de Contratos para Acreditación de Experiencia
(Proponente o Integrante Nacional o Extranjero con Sucursal en Colombia)**

Nombre Proponente o Integrante:

Contrato No.	Contratos Relacionados con la Actividad de la Construcción – Seg. 72 Clasif. UNSPSC del RUP (EN SMMLV) A	Participación Porcentual del Proponente o Integrante del Oferente Plural B	Valor del SMMLV Vigente 2026 (\$1.750.905) C	Valor de los Contratos Ejecutados (Valor del Contrato Ponderado por la Participación) (A*B*C)
1			1.750.905	-
2			1.750.905	-
3			1.750.905	-
4			1.750.905	-
5			1.750.905	-
6			1.750.905	-
7			1.750.905	-
8			1.750.905	-
9			1.750.905	-
10			1.750.905	-
11			1.750.905	-
12			1.750.905	-
13			1.750.905	-
14			1.750.905	-
15			1.750.905	-
16			1.750.905	-
17			1.750.905	-
18			1.750.905	-
19			1.750.905	-
20			1.750.905	-
21			1.750.905	-
			TOTAL	-

En constancia de lo anterior firmo este documento a los () días del mes de de 2026.

FIRMA PROPONENTE

Documento

FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL

Documento

Tarjeta Profesional

FORMATO No. 5B - CAPACIDAD RESIDUAL
Certificación de Capacidad Técnica

Nombre Proponente o Integrante:

Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura, Ingeniería o Geología	Profesion	No. de Matricula	Número y Año del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios	Vigencia del Contrato

En constancia de lo anterior firmo este documento a los /// (//) días del mes de /// de 2026.

FIRMA PROPONENTE

Documento

FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL

Documento

Tarjeta Profesional

**FORMATO No. 5C - CAPACIDAD RESIDUAL
SALDO CONTRATOS EN EJECUCION (SCE)**

Proponente:

Proceso: LP No 001-2026

Fecha: // // de 2026

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

Contrato de Orden No.	No Contrato	Valor (COP)	Fecha de Inicio (dd-mm-aaaa)	Plazo (Meses)	Oferente Plural (Si-No)	Participacion	Esta Suspendido (Si, No)	Fecha de Suspension

FIRMA PROPONENTE

Documento

FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL

Documento

Tarjeta Profesional