FORMATO - CAPACIDAD RESIDUAL

Certificación de Capacidad Técnica

Nombre Proponente o Integrante:

Nombre del Socio y Profesional de la Arquitectura, Ingeniería y Geología [1]	*Profesión (Detalle el nombre de la disciplina académica o de la profesión)*	*Número de Matrícula Profesional*	*Número y Año del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios Profesionales*	*Plazo del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios Profesionales (Vigente)*	*¿A la fecha de cierre del presente proceso de contratación el contrato se encuentra vigente? Diligencie SI o NO en cada uno.*

[1] Se tendrá en cuenta solo los socios y profesionales de la Arquitectura, Ingeniería y Geología vinculados mediante una relación laboral o contractual vigente conforme a la cual desarrollen actividades vinculadas directamente con la construcción (Literal D, numeral 3.10.2. documentos base o pliegos tipo de la licitación pública V3)

Nota 1: No se tendrá en cuenta títulos académicos en los niveles o modalidades educativas de formación técnica y tecnológica, que corresponden a profesionales auxiliatres de la Arquitectura, Ingeniería y Geología (artículo 3o. de la Ley 842 de 2003, artículo 3o. de la Ley 435 de 1998)

Nota 2: El proponente individual y cada uno de los integrantes del oferente plural deben suscribir el presente documento.

En constancia de lo anterior se firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 2026

Firma Representante Legal del Propoenente o Intergante:
Nombre y apellidos:
Cargo:

Firma Revisor Fiscal (o Auditor independiente) si está obligado a tenerlo, en su defecto, firma del Contador Público:
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional: