VALLE CAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P.

FORMATO 5A

RELACIÓN DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN (CAPACIDAD RESIDUAL)

OFERENTE: _____

PROCESO DE CONTRATACIÓN:

CON EL FIN DE ACREDITAR LA CAPACIDAD RESIDUAL PARA LA CONTRATACIÓN DE OBRAS (C) (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 RESIDUAL, EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

NÚMERO Y OBJETO DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO (MESES)	VALOR DEL CONTRATO (INCLUIDO IVA Y ADICIONES).	FECHA DE INICIACIÓN	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN %	DÍAS EJECUTADOS DEL CONTRATO	DÍAS POR EJECUTAR DEL CONTRATO, A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA OBJETO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.	VALOR DIARIO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN	SALDO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN	EL CONTRATO SE ENCUENTRA SUSPENDIDO (SI/NO)	FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLIQUE)
	(B)	(A)	DD-MM-AÑO	(C)	DÍAS	(D)	(E)=A / (B * 30 días)	(F)=(E)*(D)*(C)		
VALOR TOTAL CONTRATOS EN EJECUCIÓN (EN PESOS COLOMBIANOS)								$ -		

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE A NEXO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE

NOTA No 1	LA INFORMACIÓN AQUÍ PRESENTADA, ES VERAS Y SE PRESENTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE SE ENTIENDE PRESTADA CON LA SUSCRIPCIÓN DEL MISMO.
NOTA No 2	EL FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO POR EL PROPONENTE O POR CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO EL PROPONENTE SEA PLURAL
NOTA No 3	EN LA COLUMNA (D) SI LOS DÍAS POR EJECUTAR SON MAYOR A UN AÑO, EL PROPONENTE OBLIGATORIAMENTE DEBE COLOCAREN ESTA COLUMNA 360 DÍAS
NOTA No 4	PARA LA ACREDITACIÓN DA CRITERIO DE EXPERIENCIA SE TOMARAN TODOS LOS CONTRATOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO.
NOTA No 5	PARA CONSORCIO UNIONES TEMPORALES SE DEBE INFORMAR QUE INTEGRANTE APORTA LA EXPERIENCIA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____ del _____ de _____

Firma representante legal del proponente
Nombre:_____
Cargo:_____
Documento de identidad: _____

Firma representante del auditor o revisor fiscal
Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de identidad: _____

VALLE CAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P.

FORMATO 5B
CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (CAPACIDAD RESIDUAL)

OFERENTE: _____

PROCESO DE CONTRATACIÓN:

NOMBRE DEL SOCIO Y/O PROFESIONAL DE LA ARQUITECTURA, INGENIERÍA O GEOLOGÍA	PROFESIÓN	NO. MATRICULA 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 _____días del mes de _____ del _____ de ____

Firma representante legal del proponente
Nombre:_____
Cargo:_____
Documento de identidad: _____

Firma representante del auditor o revisor fiscal
Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de identidad: _____

VALLE CAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P.

FORMATO 5C
FORMATO PARA LA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA (CAPACIDAD RESIDUAL)

OFERENTE: _____

PROCESO DE CONTRATACIÓN:

CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSTRUCCIÓN - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR UNSPSC	PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE EN LA ESTRUCTURA PLURAL	VALOR TOTAL DE LOS CONTRATOS EJECUTADOS, PONDERADOS POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN, EN PESOS COLOMBIANOS.
TOTAL (EN PESOS COLOMBIANOS)		$ -

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____ del _____ de ____

Firma representante legal del Oferente_____
Nombre:_____
Cárgo:_____
Documento de Identidad:_____

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