

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATOS REQUERIDO PARA EL CALCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATO 1: Certificación de la capacidad técnica (CT)

Señores:

INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE SAN GIL
E.S.C.

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **SAMC-002-2026** en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: “ENSAMBLE, MONTAJE E INSTALACIÓN DE ALUMBRADO NAVIDEÑO (ORNAMENTAL Y DECORATIVO) EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE NATURAL EL GALLINERAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER”.

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 la 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.

Nota 4: Ante cualquier dificultad en la diligencia de este formulario, se recomienda consultar la [2023-Guia-para-determinar-y-verificar-la-Capacidad-Residual-del-proponente-en-los-Procesos-de-Contratacion-de-obra-publica-CCE-REC-GI-22.pdf](#)

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

Firma representante legal del Oferente

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____

Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal

Documento de Identidad

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____

FORMATO 2 Certificación de contratos para acreditación de Experiencia (E)

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

Señores:

INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE SAN GIL
E.S.C.

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **SAMC-002-2026** en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: “ENSAMBLE, MONTAJE E INSTALACIÓN DE ALUMBRADO NAVIDEÑO (ORNAMENTAL Y DECORATIVO) EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE NATURAL EL GALLINERAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER”.

Contratos relacionados con la actividad de la construcción – Segmento 72 CONSECUTIVO DEL RUP	OBJETO CONTRACTUAL RELACIONADO A OBRAS DE CONSTRUCCION	Participación del proponente en el contratista plural (en caso de aplicar)	Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos)

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.

Nota 4: Ante cualquier dificultad en la diligencia de este formulario, se recomienda consultar la [2023-Guia-para-determinar-y-verificar-la-Capacidad-Residual-del-proponente-en-los-Procesos-de-Contratacion-de-obra-publica-CCE-REC-GI-22.pdf](#)

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

Firma representante legal del Oferente.

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATO 4 – CAPACIDAD RESIDUAL MEJOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS ULTIMOS CINCO AÑOS

Señores:

INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE SAN GIL

E.S.C.

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **SAMC-002-2026** en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: “ENSAMBLE, MONTAJE E INSTALACIÓN DE ALUMBRADO NAVIDEÑO (ORNAMENTAL Y DECORATIVO) EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE NATURAL EL GALLINERAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER”.

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 integral (estado de resultado o pérdida o ganancias) del año en que hayan obtenido el mayor ingreso operacional en los últimos cinco (5) años o de los años de vida del oferente, según corresponda, debidamente firmado por el representante legal y el contador público bajo cuya responsabilidad se han preparado y por el revisor fiscal o, en caso de no haberlo, por no estar obligado a tenerlo, por contador público independiente, acompañados de su **dictamen u opinión de conformidad con el artículo 38 de la Ley 222 de 1995**, 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 Mipyme.)

AÑO DE LA INFORMACION FIANCIERA	MAYOR INGRESO OPERACIONAL
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

Firma del Proponente

Documento de Identidad: [Insertar información]

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal

Documento de Identidad

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATO 3 — Certificación de Saldos de Contratos en Ejecución (SCE)

Señores:

INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE SAN GIL

E.S.C.

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **SAMC-002-2026** en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: “ENSAMBLE, MONTAJE E INSTALACIÓN DE ALUMBRADO NAVIDEÑO (ORNAMENTAL Y DECORATIVO) EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUE NATURAL EL GALLINERAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER”.

No Contrato	Objeto	Contratante	Fecha de inicio (DD-MM-AAAA)	Plazo (meses)	Fecha de presentación de la oferta objeto del proceso de contratación (DD-MM-AAAA)	¿Se encuentra suspendido? (Si, No)	Fecha de suspensión (DD-MM-AAAA) [si en la columna G se diligencio “No”, en este campo diligenciar a N/A]	Días ejecutados (si en la columna G se diligencio a. Si en este campo diligencio los días ejecutados hasta la suspensión)	Días por ejecutar a partir de la fecha de presentación de la oferta objeto del Proceso de Contratación (si los días por ejecutar son mayor a 12 meses, diligenciar 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los días pendientes por ejecutar	Valor del contrato en pesos [incluir adicionales]	Porcentaje de participación en el proponente plural (si es proponente singular usar el 100%	Saldo diario del contrato en ejecución	Saldo del contrato en ejecución
-------------	--------	-------------	------------------------------	---------------	--	------------------------------------	--	---	---	--	--	--	---------------------------------

FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

									(E * 30) - 1				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M=(K/ (E * 30))	N=(M*J*L)

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: Ante cualquier dificultad en la diligencia de este formulario, se recomienda consultar la [2023-Guia-para-determinar-y-verificar-la-Capacidad-Residual-del-proponente-en-los-Procesos-de-Contratacion-de-obra-publica-CCE-REC-GI-22.pdf](#)

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

Firma representante legal del Oferente

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____

Firma representante del auditor contador público o revisor fiscal a quien corresponda

Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de Identidad: _____