

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CÓDIGO: O.A.J. -102.29	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 1 de 6
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL			

ANEXO CERTIFICADO DE CAPACIDAD RESIDUAL

Certificación de capacidad residual (Decreto 1082/2015, modificado por el Art. 1 del Decreto 791/2014, Art. 72 Ley 1682/2013)

Nombre del Proponente:		Nit.:	-	% Participación:	%
------------------------	--	-------	---	------------------	---

El proponente debe relacionar los datos paso a paso desagregados del cálculo de la capacidad residual de conformidad con lo señalado en el pliego de condiciones y en el manual de Colombia Compra Eficiente "Guía para Determinar y Verificar la Capacidad Residual del Proponente en los Procesos de Contratación de Obra Pública (Versión Vigente)".

Recomendamos a los proponentes consultar en la página web de Colombia Compra Eficiente, la aplicación en Excel llamada Capacidad Residual.

$$\text{Capacidad Residual del Proponente} = CO \left(\frac{E + CT + CF}{100} \right) - SCE$$

$$\text{Capacidad Residual del Proponente} = \frac{0 + 0 + 0}{100} - -$$

$$\text{Capacidad Residual del Proponente} = x \left(\frac{0.00}{100} \right) - -$$

$$\text{Capacidad Residual del Proponente} = \$0 - 0.00$$

$$\text{Capacidad Residual del Proponente} = \$0.00$$

Capacidad de Organización (CO)

CO = Total ingresos operacionales (Según Estado de Resultados auditado). Ver Nota

CO =

Experiencia (E) = $\frac{\text{Valor total de los contratos RUP (COP)}}{(\text{Presupuesto oficial estimado X \% participación})}$

$$E = \frac{\text{Valor total de los contratos RUP (COP)}}{\text{Presupuesto oficial estimado X \% participación}} \times 100\%$$



 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CÓDIGO: O.A.J. -102.29	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 2 de 6
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
	FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL			

E =	PUNTAJE (Según tabla)

Capacidad Técnica (CT) = Número de socios y profesionales (Según Anexo Certificación de la Capacidad Técnica)

CT =	PUNTAJE (Según tabla)

Capacidad Financiera (CF) = Índice de liquidez

Índice de liquidez = $\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$

Índice de liquidez = _____

CF =	PUNTAJE (Según tabla)

Representante Legal
C. C. No.

Revisor Fiscal ó Auditor Independiente
C. C. No.
T.P. No.

Contador Público
C. C. No.
T. P. No.

La capacidad de organización (CO) corresponde a los ingresos operacionales teniendo en cuenta lo siguiente:

Años de información financiera	Capacidad Organizacional
Cinco (5) años o más	Mayor ingreso operacional de los últimos cinco años
Entre uno (1) y cinco (5) años	Mayor ingreso operacional de los años de vida del oferente
Menos de un (1) año	USD 125.000

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3	CÓDIGO: O.A.J. -102.29 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN: 02 Página 3 de 6
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL		

ANEXO CERTIFICADO DE CERTIFICACIÓN DE SALDOS DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN (SCE)

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 diligenció: "No", en este campo diligencie N/A]	Días ejecutados [si en la columna G se diligenció: "Si", en este campo diligencie 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, diligencie 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los días pendientes por ejecutar [E * 30] - I]	Valor del contrato [incluirl adicionales] [pesos]	Porcentaje de participación en el proponente plural [si es proponente singular usar 100 %]	Saldo diario del contrato en ejecución	Saldo del contrato en ejecución
[A]	[B]	[C]	[D]	[E]	[F]	[G]	[H]	[I]	[J]	[K]	[L]	M = [K / [E * 30]]	N = [M * J * L]
TOTAL													

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

NOTA: En el evento en que el proponente no tenga ningún contrato de concesión o de obra civil suscrito, vigente, debe anexar la presente certificación debidamente firmada y en este caso el párrafo de certificamos debe manifestar:

Certificamos que a la fecha de presentación de la propuesta para el Proceso de Contratación No. _____ del Municipio de Maní, no tenemos ningún contrato de concesión o de obra civil en ejecución, suscrito con Entidades Estatales o Privadas.

Firma del representante legal del oferente:

Nombre: _____



 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CÓDIGO: O.A.J. -102.29	VERSIÓN: 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 4 de 6
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL				

Documento de identidad: _____

Firma del contador público y/o revisor fiscal

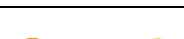
Nombre: _____

Cargo: _____

Documento de identidad: _____

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



 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3		CÓDIGO: O.A.J. -102.29	VERSIÓN: 02
			FECHA: NOVIEMBRE 27/18	Página 5 de 6
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD			
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL			
FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL				

Certificación de contratos para acreditación de experiencia (E)

Oferente: _____ (Nombre del oferente)

[illegible]

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

Firma del representante legal:

Nombre: _____
Cargo: _____
Documento de identidad: _____

Nota: Los representantes de los integrantes del oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

	ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE NIT. 800008456-3	CÓDIGO: O.A.J. -102.29 FECHA: NOVIEMBRE 27/18	VERSIÓN: 02 Página 6 de 6
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATOS CAPACIDAD RESIDUAL		

Certificación de la Capacidad Técnica

Oferente: _____ (Nombre del oferente)

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	Número de matrícula profesional	Numero 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 año _____ (____).

Firma del representante legal:

Nombre: _____
 Documento de identidad: _____

Firma del auditor, contador público o revisor fiscal

Nombre: _____
 Cargo: _____
 Documento de identidad: _____

Nota: Los representantes de los integrantes del oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

