# FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

## FORMATOS REQUERIDO PARA EL CALCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

**FORMATO 1:** Certificación de la capacidad técnica (CT)

Señores:
**ALCALDIA MUNICIPIO DE XXXX**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **XXXXXXXX** en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "XXXXXX**

| 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 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

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

Señores:
**ALCALDIA MUNICIPIO DE XXX**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **XXXXXXXX** en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "XXXXXX**

| 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:
**ALCALDIA MUNICIPIO DE XXXX**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **XXXXXXXX** en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "XXXXXX**

**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 OPERACIÓNAL |
|---|---|
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXX |

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: **ALCALDIA MUNICIPIO DE XXXX**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **XXXXXXXX** en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "XXXXXX**

| 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 dilengio "No" , en este campo diligencia N/A] | Dias ejecutados (si en la columna G se diligencia. Si en este campo diligencie los dias ejecutados hasta la suspensión) | Días por ejecutar a partir de la fecha de presentación de la oferta objeto del Proceso de Contratación (si los dias por ejecutar son mayor a 12 meses, diligencie 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los dias pendient | 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 ejecucion | Saldo del contrato en ejecucion |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## FORMATO 5 – CAPACIDAD RESIDUAL

| | | | | | | | | | es por ejecutar (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: _____