FORMATO 5C

Señores:

SALDO CONTRATOS EN EJECUCION (SCE)

Numero del Proc. De Selecciòn::	
Nombre del Proponente o Integrante:	
Fecha (DD/MM/AAAA):	xx/xx/2025

Con el fin de acreditar la Capacidad Residual para la Contratación de Obras (CR) (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, en los siguientes términos:

ítems	Contrato No.	Objeto del contrato	Entidad con quien suscribió el contrato	Plazo total del Contrato en Meses (1)	Valor total del Contrato (incluido IVA y adiciones) (2)	Indicar la plataforma en la que se adelanto el proceso Ejemplo (SECOP I - SECOP II) (2.1)	Si el Contrato está o estuvo Suspendido registrar Saldo Pendiente por Ejecutar (3)	Fecha de Inicio o Reinicio del Contrato (dd/mm/aa) (4)	Porcentaje de participación (5)	En caso de ser proponente plural Nombre y Nit (5.1)	Fecha de Cierre de Presentacion de la Oferta Objeto del Presente Proceso de Contratacìon (dd/mm/aa) (6)	Dias Ejecutados del Contrato (7) (7)=(6)-(4)	Dias por Ejecutar del Contrato a Partir de la Fecha de Presentacìon de la Oferta Objeto del Proceso de Contratacìon (8)	Saldo Diario del Contrato en Ejecuciòn (9) (9)=(2)/((1)*30)	Saldo del Contrato en Ejecuciòn (10)
1												0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
2												0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
3												0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
4												0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
														SUMATORIA COLUMNA (F)	#¡DIV/0!

Se debe diligenciar únicamente las columnas sombreadas (De la 1 a la 6, excepto cuando el (los) contrato (s) se encuentre(n) suspendido(s), en este caso remitase a la NOTA 4).

Nota 1: La información de las columnas de la 1 a 5, es veraz y se presenta bajo la gravedad de juramento con la suscripcion del representante legal, y bajo fe publica con la suscripción de los contadores publicos de acuerdo a lo establecido en el

Nota 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 3: En la columna (8) si los dias por ejecutar son mayor a un año, se refleja automaticamente 360 dias.

Nota 4: Si un contrato se encuentra suspendido a la Fecha de Cierre del Proceso, se debe digitar en la columna (3) el saldo pendiente por ejecutar del contrato, en la columna (4) digitar la Fecha de Cierre del Proceso, y la columna (9) se calculara de

Nota 5: Si un contrato ha sido suspendido y a la Fecha de Cierre del Proceso se encuentra reeiniciado, se debe digitar en la columna (3) el saldo pendiente por ejecutar del contrato, en la columna (4) digitar la ultima Fecha de reeinicio del contrato.

Nota 6: Cuando un contrato ha sido adjudicado y a la fecha de cierre del proceso, no cuenta con Acta de inicio, este debe incluirse en el formato 5C con el valor total del contrato, diligenciando de igual manera las columnas de la 1 a la 6, tener

Nota 7: Una vez la entidad verifique la información de las columnas de la 6 a la 10 del formato 5C y se encuentren errores aritméticos y/o de forma, se procederá a realizar las correcciones pertinentes de las columnas mencionadas anteriormente.

Nota 8: En todo caso la entidad solicitará subsanar el formato formato 5C, cuando este en alguno de sus contratos presente saldo negativo o cuando no esté firmado por el representante legal y Contador Público y/o Revisor Fiscal.

NOTA 9: Para proponentes extranjeros las tasas de conversión de monedas a utilizar son las de la Fecha de Apertura del Proceso.

Nombre Proponente o Integrante
Nombre Representante Legal:
Firma:

Nombre del Contador o Revisor Fiscal:
Firma:

FORMATO 5D

CERTIFICADO DE MEJOR INGRESO OPERACIONAL ULTIMOS 5 AÑOS

Fecha que se expide	XX/XX/2025

El suscrito Revisor fiscal y/o contador: **con T.P, CERTIFICA QUE:**

Proponente:	
Nit.	
Representante Legal:	
Cedula:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Mejor ingreso operacional (Ulitmos 5 años)	
Valor en letras	
Valor en Numeros	

Revisor fiscal y/o contador: _____

FORMATO 5 A

CERTIFICACION DE LA CAPACIDAD TECNICA DEL OFERENTE

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	Documento de identificacion	N° de matrícula 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 xxxxx de 2025

Firma representante legal

Firma representante del contador o revisor fiscal si esta obligado

FORMATO 5B

Certificación de contratos para acreditación de Experiencia

(Proponente o Integrante Nacional o Extranjero con Sucursal en Colombia)

Nombre del proponente o integrante:

NIT:

Experiencia en el RUP No.	Contratos Relacionados con la Actividad de la Construcción – Seg. 72 Clasif. UNSPSC del RUP (EN SMMLV) (A)	Participación Porcentual del Proponente o Integrante del Oferente Plural (B)	Valor de los Contratos Ejecutados en SMMLV (Valor del Contrato en SMMLV Ponderado por la Participación) (A*B*C)	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
		TOTAL SMMLV	**0,00**	$ -

NOTA: DILIGENCIAR UNICAMENTE LOS CUADROS MARCADOS EN AZUL

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ dias del mes de xxxxx de 2025

_____

REPRESENTANTE LEGAL

_____

FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL SI ESTA OBLIGADO A TENERLO