FORMATO 5
CAPACIDAD RESIDUAL

Certificación de Contratos para Acreditación de Experiencia
(Proponente o Integrante Nacional o Extranjero con Sucursal en Colombia)

Nombre Proponente:
Nombre Integrante:

N° Del Contrato en el Rup	Contratos Relacionados con la Actividad de la Construcción – Segmento 72 Clasificación UNSPSC	Participación Porcentual del Proponente o Integrante del Oferente Plural	Valor del SMMLV Vigente 2026 ($1.750.905)	Valor total de los Contratos en Ejecución (Valor del Contrato Ponderado por la Participación)
	(A)	(B)	(C)	(A*B*C)
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
			TOTAL	-

(Diligenciar únicamente las columnas sombreadas)

Nota: El proponente individual y cada uno de los integrantes del oferente plural deben suscribir el presente documento.

En constancia de lo anterior se firma este documento en la ciudad de _____a los _____ (__) día del mes de _____ de 20__.

Firma Representante Legal del Proponente o Integrante:_____
Nombre y apellidos:
Cargo:

Firma del Contador Público, Auditor Externo y/o Revisor Fiscal: _____
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional:

Nota: En caso de proponentes plurales, cada uno de los integrantes deberá diligenciar individualmente el presente anexo

Nota: El proponente deberá anexar junto con el presente anexo los documentos (copia documento de indentidad, copia de tarjeta profesional y certificado vigente a la fecha de cierre del proceso los antecednetes disciplinarios emitidos por la junta central de contadores de Colombia) del contador público, Auditor Externo y/o Revisor fiscal que suscribe el anexo.

FORMATO 5A

Capacidad Técnica Certificación de la Capacidad Técnica (K Capacidad Residual de Contratación)

Nombre Proponente:
Nombre Integrante:

Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura, Ingeniería o Geología	*Profesión*	*Número de Matrícula Profesional*	*Número y Año del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios*	*Plazo del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios (Vigente)*
(UNICAMENTE PROFESIONALES EN INGENIERIA, ARQUITECTURA, GEOLOGIA Y NUMERO DE SOCIOS				

Nota: El proponente individual y cada uno de los integrantes del oferente plural deben suscribir el presente documento.
En constancia de lo anterior se firma este documento en la ciudad de _____a los _____ (__) día del mes de _____ de 20__.

Firma Representante Legal del Proponente o Integrante:_____
Nombre y apellidos:
Cargo:

Firma del Contador Público, Auditor Externo y/o Revisor Fiscal: _____
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional:

Nota: *En caso de proponentes plurales, cada uno de los integrantes deberá diligenciar individualmente el presente anexo*

Nota: *El proponente deberá anexar junto con el presente anexo los documentos (copia documento de indentidad, copia de tarjeta profesional y certificado vigente a la fecha de cierre del proceso los antecednetes disciplinarios emitidos por la junta central de contadores de Colombia) del contador público, Auditor Externo y/o Revisor fiscal que suscribe el anexo.*

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOAVITA

Ciudad: Boavita

Proc. De Selección No.: **XXXXX**

Proponente o Integrante:

Fecha (DD/MM/AAAA):

FORMATO 5C
SALDO CONTRATOS EN EJECUCION (SCE)

Con el fin de acreditar la Capacidad Residual para la Contratación de Obras (CR) (Decreto 791 de Abril 14 de 2014, Articulo 72 de la Ley 1682 de 2013), a continuación nos permitimos relacionar los contratos en ejecución que afectan mi capacidad, en los siguientes términos:

Contrato de Orden No.	*Plazo del Contrato en Meses (B)*	*Valor del Contrato (incluido IVA y adiciones) (A)*	*Si el Contrato está Suspendido colocar Saldo Pendiente por Ejecutar (Nota 4) (G)*	*Fecha de Inicio o Reinicio del Contrato (dd/mm/aa) (H)*	*Porcentaje de participación (C)*	*Fecha de Cierre de Presentacion de la Oferta Objeto del Presente Proceso de Contratación (dd/mm/aa)*	*Dias Ejecutados del Contrato*	*Dias por Ejecutar del Contrato a Partir de la Fecha de Presentación de la Oferta Objeto del Proceso de Contratación (D)*	*Saldo Diario del Contrato en Ejecución A/(Bx30 dias)= (E)*	*Saldo del Contrato en Ejecución (E)x(D)x(C)=(F)*
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!
5							0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
6							0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
7							0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
									SUMATORIA COLUMNA (F)	**#¡DIV/0!**

Se debe diligenciar unicamente 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 articulo 10 de la ley 43 de 1990.

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 la siguiemte maner a: (9)=(3)/((1)*30). Tener presente que para este caso, los dias ejecutados columna (7) siempre arrojará un valor de 0,0 días, toda vez que para efectos del calculo de la capacidad residual, la entidad requiere el saldo del contrato en ejecucion resultante.

Nota 5: Si un contrato a la Fecha de Cierre del Proceso estuvo suspendido y se encuentra reeiniciado, se debe digitar en la columna (3) el saldo pendiente por ejecutar del contrato, en la columna (4) digitar la 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 presente que para estos casos en la columna 4 se debe registrar la misma fecha de cierre del proceso.

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 es a partir de la Fecha de Apertura del Proceso.

*Firma Representante Legal del Proponente o Integrante:*_____
Nombre y apellidos:
Cargo:

*Firma del Contador Público, Auditor Fiscal y/o Revisor Fiscal:*_____
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional:

ALCALDIA MUNICIPAL DE BOAVITA
SECRETARIA DE PLANEACION
PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXXXX
OBJETO

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANEXO CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN
(INGRESOS OPERACIONALES)

Años de Información Financiera	Capacidad de Organización (CO)	CO Ingreso Operacional ($)
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 vida del oferente	
Menos de Un (1) año (*)	USD 125.000	

El proponente deberá escoger la información a reportar dependiendo de los años de información financiera.

(*) Si los Ingresos Operacionales del Proponente con uno (1) o más años de información financiera es menor a USD125.000, la Capacidad de Organización (CO) del proponente es igual a USD125.000.

_____
Firma Representante Legal del Proponente o Integrante
Nombre y apellidos:
Cargo:

_____
Firma del Contador Público, Auditor Fiscal y/o Revis
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional:

ALCALDIA DE BOAVITA
SECRETARIA DE PLANEACION
PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXXXX
OBJETO

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANEXO

CAPACIDAD FINANCIERA

Indice de Liquidez = ——————————————— **#¡DIV/0!**

El puntaje asignado al factor de experiencia (E) se debe asignar con base en la siguiente tabla:

Mayor o Igual a	Menor a	Puntaje
0	0.5	20
0,5	0.75	25
0,75	1,00	20
1,00	1.5	35
1.5	Mayores	40

El índice de liquidez se verifica con el RUP

De acuerdo a lo anterior: **CF =** 40

CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROPONENTE= **CO * [(*E*+*CT*+*CF*)] - SCE**

CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROPONENTE= **$ -**

Firma Representante Legal del Proponente o Integrante
Nombre y apellidos:
Cargo:

Firma del Contador Público, Auditor Fiscal y/o Revi
Nombre y apellidos:
Cargo:
Número tarjeta profesional: