

FORMATO 5 - CAPACIDAD RESIDUAL

FORMATO 5.1. CONTRATOS EN EJECUCION

Lugar y fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE VENTAQUEMADA
Calle 4 No. 3 - 17
Ventaquemada

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. MV-SA-MC-0XX-20XX, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto:
XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

A continuación, relaciono los contratos en ejecución para el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

CONTRATOS VIGENTES POR EMPRESA	No. DEL CONTRATO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR (COP)	FECHA INICIO (DD-MM-AA)	PLAZO (MESSES)	OFERENTE PLURAL (SI, NO)	PARTICIPACIÓN (%)	¿ESTA SUSPENDIDO? (SI, NO)	FECHA SUSPENSIÓN (DD-MM-AAAA)

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [dia] del mes de [mes] de 202X.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

 Alcaldía de VENTAQUEMADA	MUNICIPIO DE VENTAQUEMADA NIT:891800986-2 SECRETARIA ADMINISTRATIVA	
	PLIEGO DE CONDICIONES FORMATO 5 - CAPACIDAD RESIDUAL	Página 2 de 6

Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

Dirección: Calle 4 # 3-17
Línea Celular : 3142718777
Código postal: 153640

Web:
www.ventaquemada.boyaca.gov.co
Correo Electrónico:
alcaldia@ventaquemada-boyaca.gov.co



FORMATO 5.2. CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

Lugar y fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE VENTAQUEMADA
Calle 4 No. 3 - 17
Ventaquemada

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. MV-SA-MC-0XX-20XX, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto:
XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

A continuación, relaciono los contratos para la acreditación de la experiencia en el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

Contratos relacionados con la actividad de la construcción – segmento 72 Clasificador UNSPSC	Participación del proponente en el contratista plural	Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos)
TOTAL		\$

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [dia] del mes de [mes] de 202X.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

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

FORMATO 5.4. CAPACIDAD FINANCIERA

Lugar y fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE VENTAQUEMADA
Calle 4 No. 3 - 17
Ventaquemada

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. MV-SA-MC-0XX-20XX, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto:
XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Estimados señores:

A continuación, relaciono los aspectos técnicos para la acreditación de la Capacidad Financiera en el cálculo de la capacidad residual, de la siguiente forma:

NOMBRE DE EMPRESA	MÁS DE 1 AÑO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	MENOS DE 1 AÑO DE INFORMACIÓN FINANCIERA
	Marcar con una x si aplica	Marcar con una x si aplica

PERIODO DE INFORMACIÓN FINANCIERA PROPONENTE	MEJOR DE LOS 5 AÑOS (Si Aplica)	INGRESOS MINIMOS (Si Aplica)
Valor Ingresos Operacionales	\$	\$

Capacidad financiera (Liquidez)

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [dia] del mes de [mes] de 202X.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

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