FORMATO 5

FORMATO 5A
FACTOR DE EXPERIENCIA PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

No. (Número consecutivo de reporte de contrato ejecutado según RUP)	CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR -UNSPSC (SMLMV).	PARTICIPACION DEL PROPONENTE EN EL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (VALOR DEL CONTRATO AFECTADO POR LA PONDERACION EN SMMLV)
		TOTAL (en smmlv)	
		TOTAL (en pesos colombianos)	

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días _____ del mes de _____ de 202-.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre
Cargo
Documento de identidad

NOTA: LOS REPRESENTANTES DE LOS INTEGRANTES DEL PROPONENTE PLURAL DEBEN SUSCRIBIR CADA UNO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FORMATO 5

FORMATO 5B
FACTOR DE CAPACIDAD TÉCNICA (CT) PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

Nombre del Socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	No de Matricula Profesional	Número y año del Contrato Laboral o de Prestación de Servicios	Vigencia del Contrato

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días _____ del mes de _____ de 202-.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre
Cargo
Documento de identidad

NOTA: LOS REPRESENTANTES DE LOS INTEGRANTES DEL PROPONENTE PLURAL DEBEN SUSCRIBIR CADA UNO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FORMATO 5

FORMATO 5C
CERTIFICADO DE SALDO DE CONTRATOS EN EJECUCION (SCE) PARA EFECTOS DE LA CAPACIDAD RESIDUAL.

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto/manifestamos, que los contratos en ejecución a la fecha de presentación de la oferta del presente proceso son:

No.	No. RUT	OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATISTA	Valor (COP)	Fecha inicio (dd-mm-aaaa)	Plazo (meses)	Oferente Plural (Si, No)	Participación (%)	¿Esta suspendido? (Si, No)	Fecha suspensión (dd-mm-aaaa)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días _____ del mes de _____ de 202-.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre
Cargo
Documento de identidad

_____
Firma del auditor o revisor fiscal o contador
Nombre
Cargo
Documento de identidad

FORMATO 5

NOTAS:

1. El contenido del presente formulario no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad.

2. La información incluida en el presente formulario es de responsabilidad del proponente y LA ENTIDAD no tendrá en cuenta, el contrato cuya información presente inconsistencias.

3. Cuando la propuesta sea presentada bajo una modalidad de asociación; este anexo debe ser diligenciado por cada uno de los integrantes de la misma, de manera independiente. El modelo del formato de contratos en ejecución se encuentra publicado como en el SECOP en Excel en el archivo DOCUMENTOS SOPORTES.