PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SBI-SAMC-019-2026

FORMATO 5.2
(CAPACIDAD RESIDUAL - CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS EN EJECUCIÓN)

ÍTEM	No. DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	VALOR CONTRATO	PARTICIPACIÓN		ADICIONES	VALOR TOTAL	PLAZO INICIAL (meses)	PLAZO FINAL (meses)	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE SUSPENSIÓN (dd/mm/aa)	PLAZO POR EJECUTAR
					C, UT, I	%							

Nombre del proponente/Miembro de la Estructura Plural _____
Nombre del representante legal (si aplica) _____
C. C. No. _____ de _____

Nombre del revisor fiscal (si el proponente está obligado a tenerlo) o el contador o el auditor independiente _____
T.P. No. _____
C.C. No. _____