Formato 5 - Capacidad residual - Documento tipo de licitación de obra pública de infraestructura de transporte - versión 4			
Código	CCE-EICP-FM-06	**Versión**	4

FORMATO 5
CAPACIDAD RESIDUAL

[La entidad estatal deberá estructurar los formatos para la verificación de la capacidad residual utlizando los formatos y la metodología señalada en la "Guía para Determinar y Verificar la Capacidad Residual del Proponente en los Procesos de Contratación de Obra Pública" de la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente]

Reporte - Cálculo de la Capacidad Residual

SUÁREZ
REMANSO DE PAZ

Colombia Compra Eficiente

Cálculo de la Capacidad Residual del Proponente

Proponente		**XXXXXXX XXXXX XXXXXX XXX**
Capacidad organizacional	$	XXXXXXXXX
Capacidad técnica		XX
Capacidad financiera		XX
Experiencia		XXX
Saldo de Contratos en Ejecución	$	XXXXXXXX
Cálculo	$	XXXXXXXXXX
Capacidad Residual del Proponente	**$**	**XXXXXXXXX**

Cálculo de la Capacidad Residual del Proceso de Contratación

Presupuesto estimado del Proceso de Contratación	$	929.405.271
Capacidad Residual del Proceso de Contratación	**$**	**929.405.271**

Cumplimiento de la Capacidad Residual

El Proponente cumple la Capacidad Residual?	**SI CUMPLE**

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma
En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL

FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL

No. de T.P. _____

SUÁREZ
REMANSO DE PAZ

FORMATO 5 - ANEXO A
"DECLARACIÓN JURAMENTADA"
INFORMACIÓN SOBRE CONTRATOS DE OBRA EN EJECUCIÓN SUSCRITOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

LIBERTAD Y ORDEN

PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. _____

ENTIDAD CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL)	NÚMERO CONTRATO	OBJETO CONTRATO	FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO (DD/MM/AAAA)	PLAZO DEL CONTRATO EN MESES	FECHA DE PRESENTACION DE LA OFERTA (DD/MM/AAAA)	EL CONTRATO ESTA SUSPENDIDO O HA ESTADO SUSPENDIDO ? (SI / NO)	FECHA DE SUSPENSION DEL CONTRATO (si en la columna D se diligenció: "NO", en este campo se debe digitar : N/A)	TOTAL DIAS EJECUTADOS	DIAS PENDIENTE DE EJECUCION A PARTIR DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN (si el plazo del contrato es mayor a 12 meses, diligencie 360 en esta casilla, si es menor o igual a 12 meses, calcular los dias pendientes por ejecutar (B * 30) - F	VALOR DEL CONTRATO INCLUYENDO LAS ADICIONES	PORCENTAJE DE PARTICIPACION SI ES CONSORCIO O UNION TEMPORAL	VALOR DIARIO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN	SALDO DEL CONTRATO EN EJECUCIÓN
			(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F) = C - A - E	(G)	(H)	(I)	J = (H / (B *30))	K = (J * I * G)
TOTAL CONTRATOS EN EJECUCIÓN													-

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL

FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO Ó REVISOR FISCAL

No. de T.P. _____

NOTA 1 : Este formulario deberá diligenciarse en todas sus columnas. la información incluida en él será responsabilidad del proponente.
NOTA 2 : En caso que el oferente requiera relacionar más contratos en ejecución podrá insertar las filas requeridas.
NOTA 3 : Para calcular el plazo en días se tomara meses de 30 días y años de 360 días.
NOTA 4 : El presente anexo debe presentarse en medio fisico (debidamente diligenciado y firmado), y en medio magnético, con el fin de realizar la respectiva verificación.
NOTA 5 : la verificacion de este formato incluye corrección aritmetica (ajuste al peso) para las columnas F; J y K; por tanto cualquier error en la informacion registrada y verificada por la entidad, será Causal de Rechazo.

SUÁREZ
REMANSO DE PAZ

FORMATO 5 - ANEXO B
"DECLARACIÓN JURAMENTADA"
CERTIFICACION DE CONTRATOS CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSTRUCCION - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR UNSPSC
PARA ACREDITACION DE EXPERIENCIA – CAPACIDAD RESIDUAL DE OBRA

LIBERTAD Y ORDEN

OFERENTE: _____

INTEGRANTE (SI ES PLURAL): _____

(A). No. DE CONTRATO / AÑO (CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSTRUCCION - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR UNSPSC)	(B). NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO (RUP) (CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSTRUCCION - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR UNSPSC)	(C). EMPRESA ó ENTIDAD DONDE ACREDITA LA EXPERIENCIA DE LOS CONTRATOS CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSTRUCCION - SEGMENTO 72 CLASIFICADOR UNSPSC	(D). PARTICIPACIÓN (%) DE LA EXPERIENCIA ADQUIRIA	(E). VALOR TOTAL DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV. (RUP)	(F). VALOR TOTAL DE LOS CONTRATOS EJECUTADOS EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS (COP) (VALOR DEL CONTRATO PONDERADO POR LA PARTICIPACIÓN SEGÚN EL SMMLV DEL AÑO DE 2025)
.....(inserte las filas que considere necesarias)...					
TOTAL				-	$ -

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____ de 20_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE:
CARGO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

NOTAS
- El presente anexo debe presentarse en medio fisico (debidamente diligenciado y firmado), y en medio magnético, con el fin de realizar la respectiva verificación.
- Para oferentes plurales los representantes de cada uno de los miembros deben suscribir cada uno el presente documento.

SUÁREZ
REMANSO DE PAZ

FORMATO 5 - ANEXO C
DECLARACIÓN JURAMENTADA
CERTIFICACION DE LA CAPACIDAD TÉCNICA

LIBERTAD Y ORDEN

OFERENTE: _____

INTEGRANTE (SI ES PLURAL): _____

NOMBRE DEL SOCIO Y PROFESIONAL DE LA ARQUITECTURA, INGENIERÍA O GEOLOGÍA *	PROFESIÓN	NÚMERO DE MATRÍCULA PROFESIONAL	NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO LABORAL O DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES (Especificar Tipo De Vinculación Laboral)	VIGENCIA DEL CONTRATO

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____ de 20_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

CARGO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

NOMBRE AUDITOR O REVISOR FISCAL SI APLICA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TARJETA PROFESIONAL

(si la empresa no está obligada a tener los cargos anteriores, por Contador Público)

NOTA:
Para oferentes plurales los representantes de cada uno de los miembros deben suscribir cada uno el presente documento.