**Formato 5A - Capacidad residual de contratación**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del oferente:** | | | | | | | | | |
| **Nombre del integrante del consorcio o unión temporal:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Contrato** | **Empresa o entidad contratante** | **Objeto del contrato** | **Fecha suscripción contrato** | **Valor contratado en pesos** | **Plazo en meses** | **Fecha de inicio (dd/mm/aa)** | **Suspensión fecha (dd/mm/aa/** | **Días por ejecutar** | **Porcentaje de participación** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |
| **NOTA:** la anterior información se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento, y es la única información que será valorada para establecer la capacidad residual del oferente. | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nombre y firma del Representante Legal** |  | **Nombre y firma del Revisor Fiscal** |
| Número de identificación |  | Número de identificación |

**Formato 5B - Certificación de contratos para acreditación de experiencia (para el cálculo del Kr)**

|  |
| --- |
| **Nombre del oferente:** |
| **Nombre del integrante del consorcio o unión temporal:** |

Todos los contratos relacionados a continuación, se encuentran inscritos en el Segmento **XX,** de acuerdo con lo establecido en el subtítulo **Cálculo de la Experiencia (E)** del numeral 5.1.1. CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (CRPC) del documento de Términos y Condiciones.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden**  **No.** | **Consecutivo RUP** | **Entidad contratante o Propietaria** | **Participación del oferente en el contratista Plural** | **Objeto** | **Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos $)** | |
| **1** |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  |  | |
| **…** |  |  |  |  |  | |
| **n** |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | **Total** |

|  |
| --- |
| **Nombre y firma del Representante Legal** |
| Número de identificación |

**Nota:** El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en el Documento Términos y Condiciones.

**Formato 5C - Certificación de la** **capacidad técnica (Para el cálculo del Kr)**

|  |
| --- |
| **Nombre del oferente:** |
| **Nombre del integrante del consorcio o unión temporal:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre del socio**  **y/o profesional** | **Profesión** | **N° de matrícula profesional** | **Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales** | **Vigencia del Contrato** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre y firma del Representante Legal** |
| Número de identificación |

**Nota:** El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en el Documento Términos y Condiciones.

**Formato 5D - Capacidad de organización (Para el cálculo del Kr)**

**Declaración juramentada**

|  |
| --- |
| **Nombre del oferente:** |
| **Nombre del integrante del consorcio o unión temporal:** |

Que la información que se relaciona a continuación fue tomada del estado de pérdidas y ganancias del oferente. INDICAR CON X EL QUE CORRESPONDA [SOLAMENTE MARCAR UNA OPCIÓN]

\_\_\_\_ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ES:

\_\_\_\_ QUE EL MAYOR INGRESO OPERACIONAL DE LOS AÑOS DE VIDA DE LA EMPRESA ES:

\_\_\_\_ OFERENTE CON MENOS DE UN (1) AÑO:

A continuación, se describen los ingresos brutos operacionales expresados en pesos $ [(\*) SOLAMENTE DILIGENCIAR EL RENGLÓN QUE LE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LA OPCIÓN MARCADA ARRIBA]:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicar con X el que corresponda  (\*) | Años de información financiera | AÑO | Ingresos Brutos Operacionales expresados en $ |
|  | Cinco (5) años o más | AÑO XXXX | $ |
|  | Entre uno (1) y cinco (5) años | AÑO XXXX | $ |
|  | Menos de un (1) año | N.A. | USD 125.000 - Liquidados a la tasa cambio determinada de por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo cada 2 años para efectos del umbral del beneficio de las Mipyme- Tasa informada por Colombia Compra Eficiente. |

NOTA: Si los ingresos operacionales del oferente con uno (1) o más años de información financiera es menor a USD125.000, la Capacidad de organización (CO) del oferente es igual a USD125.000

En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Firma Representante Legal | | Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique) | | |
| Nombre |  | Nombre |
| Documento de identidad |  | No. C.C.  No. T.P. |
|  | |  |

**Nota 1:** Para oferentes plurales, los representantes legales de cada uno de los miembros deben suscribir el presente documento.

**Nota 2:** El presente anexo debe presentarse debidamente diligenciado y firmado.

**Nota 3:** La anterior información se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento, y es la única información que será valorada para establecer la capacidad residual del oferente.