|  |
| --- |
| **FORMATO 5C CERTIFICACIÓN DE LA** **CAPACIDAD TÉCNICA (Para el cálculo del Kr)****EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A – ENTERRITORIO S.A** |
| **OBJETO:** **EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A** |
| **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 |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:** |  |

(\*) **Nota: El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en las términos y condiciones.**