



Universidad de Nariño

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN
ANEXO
CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)

Fecha:

Señores.

UNIVERSIDAD DE NARIÑO.

San Juan de Pasto.

Asunto: **CALCULO DE CAPACIDAD RESIDUAL (Kr).**

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ **DE** _____.

Oferente: _____

Integrantes (si es plural):

Proponente (A) _____

Factores	Puntajes
Capacidad de organización (Co) pesos \$	
Capacidad financiera (CF)	
Experiencia (E)	
Capacidad técnica (CT)	
Saldo de contratos en ejecución:	
Valor KR	

Proponente (B) _____

Factores	Puntajes
Capacidad de organización (Co) pesos \$	
Capacidad financiera (CF)	
Experiencia (E)	
Capacidad técnica (CT)	
Saldo de contratos en ejecución:	
Valor KR	



Universidad de Nariño

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN
ANEXO
CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)

Proponente (C) _____

Factores	Puntajes
Capacidad de organización (Co) pesos \$	
Capacidad financiera (CF)	
Experiencia (E)	
Capacidad técnica (CT)	
Saldo de contratos en ejecución:	
Valor KR	

VALOR TOTAL KR DEL OFERENTE PESOS (\$): (SUMA DE LOS VALORES RESIDUALES KRi DE CADA UNO DE LOS OFERENTES) _____

En constancia de lo anterior firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 202_____

Firma Representante Legal

Nombre

Documento de identidad

Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre

Documento de identidad



Universidad de Nariño

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN
ANEXO
CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)

ACREDITACION DE EXPERIENCIA (Para el cálculo del Kr)

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ DE _____.

Oferente: _____

Integrantes (si es plural):

Todos los contratos relacionados a continuación, se encuentran inscritos en el Segmento ___ de acuerdo con lo establecido en el literal Cálculo de la Experiencia (E) del numeral CAPACIDAD RESIDUAL (Kr) del presente pliego de 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					
...					
n					
					TOTAL

QUE LOS PUNTOS POR EXPERIENCIA SON: E= _____ (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del proponente Plural).

En constancia de lo anterior firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 202_____

Firma Representante Legal


Nombre

Documento de identidad

Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre

Documento de identidad

 Universidad de Nariño	DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN ANEXO CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)	

CERTIFICACIÓN DE LA FINANCIERA (Para el cálculo del Kr)

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ DE _____.

No	Nombre del Proponente	Activos Corrientes	Pasivos Corrientes	Índice de Liquidez
1				

Total puntos de la capacidad Financiera _____ (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del proponente Plural).

En constancia de lo anterior firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 202_____

Firma Representante Legal

Nombre

Documento de identidad

Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre

Documento de identidad

 Universidad de Nariño	DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN ANEXO CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)	

CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (Para el cálculo del Kr)

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ DE _____.

No	Nombre del Socio y/o profesional	Profesión	N° de matrícula	Número año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del contrato
1					
2					
3					
4					
5					
...					
n					

Total puntos por capacidad técnica _____ (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del proponente Plural).

En constancia de lo anterior firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 202_____

 Firma Representante Legal
 Nombre
 Documento de identidad

 Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)
 Nombre
 Documento de identidad

 Universidad de Nariño	DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN ANEXO CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)	

CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL (Para el cálculo del Kr)

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ DE _____.

Oferente: _____

Integrantes (si es plural):

QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL OFERENTE.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A LA ACTIVIDAD DE _____ (Construcción, Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA DE ACUERDO AL CÓDIGO UNSPSC.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES FUERON EXPRESADOS CON BASE EN EL VALOR DEL S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS _____ AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS _____, INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN, SON LOS SIGUIENTES:

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) SE DETERMINÓ CON BASE EN LOS INGRESOS BRUTOS	Ingresos Brutos Operacionales expresados en \$	Valor de SMMLV	Ingresos Brutos operacionales en SMMLV
Año _____			
Año _____			
3			
4			
TOTAL			



Universidad de Nariño

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN
ANEXO
CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) SE DETERMINÓ CON BASE EN LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN DE LOS xx AÑOS DE MAYOR FACTURACION COMO SIGUE:

Que la capacidad de Organización es $Co = \underline{\hspace{10em}}$ SMMLV (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del proponente Plural).

En constancia de lo anterior firma este documento a los días del mes de de 202

Firma Representante Legal


Nombre

Documento de identidad

Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre

Documento de identidad

 Universidad de Nariño	DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN ANEXO CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)	

SALDOS DE CONTRATOS EN EJECUCION (Para el cálculo del Kr)

CONVOCATORIA NÚMERO: _____ DE _____.

Con el fin de acreditar la Capacidad Residual para la Contratación de Obras (CR) a continuación nos permitimos relacionar los contratos en ejecución que afectan mi capacidad, en los siguientes términos:

<i>Contrato de Orden No.</i>	<i>Plazo del Contrato en Meses (B)</i>	<i>Valor del Contrato (incluido IVA y adiciones) (A)</i>	<i>Si el Contrato está Suspendido colocar Saldo Pendiente por Ejecutar (Nota 2) (G)</i>	<i>Fecha de Inicio o Reinicio del Contrato (dd/mm/aa) (H)</i>	<i>Porcentaje de participación (C)</i>	<i>Fecha de Cierre de Presentación de la Oferta Objeto del Presente Proceso de Contratación (dd/mm/aa)</i>	<i>Días Ejecutados del Contrato</i>	<i>Días por Ejecutar del Contrato a Partir de la Fecha de Presentación de la Oferta Objeto del Proceso de Contratación (D)</i>	<i>Saldo Diario del Contrato en Ejecución $A/(B \times 30 \text{ días}) = (E)$</i>	<i>Saldo del Contrato en Ejecución $(E) \times (D) \times (C) = (F)$</i>
1										
2										
3										
...										
n										
SUMATORIA COLUMNA (F)										

La información aquí presentada, es veraz y se presenta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestada con la suscripción del mismo.

Que El saldo de contratos en Ejecución es \$ _____ (debe diligenciar un formato para el oferente individual o uno por cada uno de los integrantes del proponente Plural).

Nota 1: En la columna (D) si los días por ejecutar son mayor a un año, se debe expresar en días.

Nota 2: Si un contrato se encuentra suspendido, el cálculo del Saldo del Contrato en Ejecución (columna F del formato), debe hacerse asumiendo que lo que falta por ejecutar empezará a partir de la Fecha de Cierre de la Presentación de la Oferta Objeto del Presente Proceso de Contratación. Para esto el proponente o integrante, debe informar el Saldo que tiene Pendiente por Ejecutar, digitar ese valor en la columna (G) del formato y en la Formula de la columna (E) del formato "Saldo Diario del Contrato en Ejecución", se debe modificar la fórmula cambiando la letra D (Columna valor del contrato) por la E (Columna si el contrato está suspendido) y en la columna H del formato (Fecha de inicio o reinicio del contrato) digitar la Fecha de Cierre de Presentación de la Oferta Objeto del Presente Proceso de Contratación.

En constancia de lo anterior firma este documento a los _____ días del mes de _____ de 202_____



Universidad de Nariño

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN
ANEXO
CAPACIDAD RESIDUAL (Kr)

Firma Representante Legal

Nombre

Documento de identidad

Firma Contador Público o Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre

Documento de identidad