

Formato No. 3

Indicadores Financieros - Formato acreditación de la capacidad financiera y organizacional.

Nombre del oferente _____

NIT _____

El proponente o cada uno de sus integrantes en caso de proponente plural, debe diligenciar y aportar el presente anexo.

Para proponente plural adicionalmente debe diligenciar y aportar el Anexo No 3

1. BALANCE GENERAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2017

DETALLE	VALOR EN BALANCE 2017
Activo Corriente	\$
Activo Fijo	\$
Otros Activos	\$
TOTAL ACTIVOS	\$
Pasivo Corriente	\$
Otros Pasivos	\$
TOTAL PASIVO	\$
TOTAL PATRIMONIO	\$

2. CAPACIDAD FINANCIERA (cf)

- **INDICE DE LIQUIDEZ:**

INDICE DE LIQUIDEZ	VALOR BALANCE 2017
AC= Activo Corriente	\$
PC= Pasivo Corriente	\$
Liquidez = AC / PC	Valor del indicador

- **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:**

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	VALOR BALANCE 2017
PT = Pasivo Total	\$
AT = Activo Total	\$
Endeudamiento = PT / AT	Valor del Indicador

El presente formato no puede ser alterado en ninguna de sus partes, ni condicionado por el oferente

- **COBERTURA DE INTERESES:**

COBERTURA DE INTERESES	VALOR BALANCE 2017
UO=Utilidad operacional	\$
GI=Gastos de intereses	\$
Cobertura: UO/GI	Valor del Indicador

- **CAPITAL DE TRABAJO**

CAPITAL DE TRABAJO	VALOR BALANCE 2017
AC= Activo Corriente	\$
PC= Pasivo Corriente	\$
Capital = AC - PC	Valor del Indicador

3. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA

- **RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS:**

RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS	VALOR BALANCE 2017
UO = Utilidad Operacional	\$
AT = Activo Total	\$
RA = UO / AT	Valor del Indicador

- **RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO:**

RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO	VALOR EN BALANCE 2017
UO = Utilidad Operacional	\$
P = Patrimonio	\$
RP = UO / P	Valor del Indicador

Declaramos bajo la gravedad de juramento, que los valores establecidos anteriormente corresponden a la información de las cuentas contables acordes al PUC reglamentado por la legislación contable en Colombia, los valores son tomados fielmente de los Estados Financieros del oferente que representamos, por tal motivo comprometemos nuestra responsabilidad personal e institucional de las personas jurídicas que representamos, en cuanto a que la información antes consignada es totalmente cierta y corresponden única y exclusivamente a la verdad.

En constancia de lo anterior, firman:

El presente formato no puede ser alterado en ninguna de sus partes, ni condicionado por el oferente

FIRMA REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

Nombre de Representante: _____

Tipo de Documento: _____

Documento de Identidad: _____

Nombre del Proponente: _____

FIRMA REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR

Nombre de Representante: _____

Tipo de Documento: _____

Documento de Identidad: _____

Nombre del Proponente: _____

Tarjeta Profesional: _____

*Indique si actúa como revisor fiscal o contador

FIRMA REPRESENTANTE DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____

Tipo de Documento: _____

Documento de Identidad: _____

Nombre del Integrante: _____

FIRMA REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____

Tipo de Documento: _____

Documento de Identidad: _____

Nombre del Integrante: _____

Tarjeta Profesional: _____

*Indique si actúa como revisor fiscal o contador

FIRMA REPRESENTANTE DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____
Tipo de Documento: ____
Documento de Identidad: _____
Nombre del Integrante: _____

FIRMA REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____
Tipo de Documento: ____
Documento de Identidad: _____
Nombre del Integrante: _____
Tarjeta Profesional: _____
*Indique si actúa como revisor fiscal o contador

FIRMA REPRESENTANTE DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____
Tipo de Documento: ____
Documento de Identidad: _____
Nombre del Integrante: _____

FIRMA REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR DEL INTEGRANTE

Nombre de Representante: _____
Tipo de Documento: ____
Documento de Identidad: _____
Nombre del Integrante: _____
Tarjeta Profesional: _____
*Indique si actúa como revisor fiscal o contador