

ANEXO No. 17

FORMATO DE CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA PARA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS HABILITANTES

(Llenar con el código que identifica el Proceso de contratación)

Proponente: _____

Resumen de cuentas de balance general y estado de resultados que sean necesarias para verificar los requisitos habilitantes de capacidad financiera.

Cuenta	Oferente singular	Oferente Plural		
	Oferente (valor en pesos colombianos)	Participante No. 1 (valor en pesos colombianos)	Participante No. 2 (valor en pesos colombianos)	Participante No. 3 (valor en pesos colombianos)
Activo Corriente				
Activo Total				
Pasivo Corriente				
Pasivo Total				
Utilidad Operacional				
Gastos de Intereses				
Fecha de Corte de los estados financieros				

Indicador	VALOR SOLICITADO	VALOR PRESENTADO
Liquidez	<i>Mayor o igual a 1,2</i>	
Endeudamiento	Menor o igual al 70%	
Capital de trabajo	<i>Mayor o igual a 10%</i>	

Adjunto al presente certificado se encuentran los estados financieros auditados más recientes, con sus notas. Declaramos bajo la gravedad del juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en los estados financieros y en el presente formato es cierta.

_____ Firma Representante Legal del Proponente Nombre: Documento de Identidad:	_____ Firma Revisor Fiscal Nombre: Documento de Identidad: Tarjeta Profesional:	_____ Firma Contador Nombre: Nombre: Documento de Identidad: Tarjeta Profesional:
-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------