Numero del Proceso de Contratación]

FORMATO

(CAPACIDAD FINANCIERA (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS NACIONALES Y EXRANJERAS CON DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA)

Señores

[NOMBRE DE LA EMPRESA

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el “proceso de contratación”

Incluir cuando el proceso es estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Objeto:

|  |  |
| --- | --- |
| Proponente: |  |
|  |  |

[La información financiera se debe presentar en pesos, utilice punto para miles y coma para decimales. Las fechas de corte serán las indicadas en el pliego de condiciones. Las sucursales de sociedad extranjera deben presentar para registro la información contable y financiera de su casa matriz]

La tasa representativa del mercado utilizada para la conversión de los Estados Financieros certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia es la siguiente: [Incluir TRM del día de expedición de los Estados Financieros]

1. Balance general y estado de resultados

| Cuenta | Proponente Singular | Proponente Plural | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Proponente (Valor en pesos colombianos) | Integrante N°1 (Valor en pesos colombianos) | Integrante N°2 (Valor en pesos colombianos | Integrante N°3 (Valor en pesos colombianos) |
| Activo corriente |  |  |  |  |
| Activo total |  |  |  |  |
| Pasivo corriente |  |  |  |  |
| Pasivo total |  |  |  |  |
| Utilidad operacional |  |  |  |  |
| Gastos de intereses[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |
| Fecha de corte de los estados financieros |  |  |  |  |

[Si el proponente es plural y tiene más de tres integrantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

1. Capacidad financiera

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

| Porcentaje de participación | Proponente Singular | Proponente Plural | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicador | Índice del Oferente | Índice del integrante N°1 | Índice del integrante N°2 | Índice del integrante N°3 |
| Índice de Liquidez |  |  |  |  |
| Índice de Endeudamiento |  |  |  |  |
| Razón de Cobertura de Intereses |  |  |  |  |

[Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.]

* 1. Capacidad organizacional

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de participación | Proponente Singular | Proponente Plural | | |
| Indicador | Índice del Oferente | Índice del participante N°1 | Índice del participante N°2 | Índice del participante N°3 |
| Rentabilidad sobre activos |  |  |  |  |
| Rentabilidad sobre el patrimonio |  |  |  |  |

[Si el oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior]

Para acreditar la anterior información, adjunto [lista de documentos que prueban la capacidad financiera y organizacional], emitidos en [incluir el país de emisión]

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma representante legal del proponente |  | Firma revisor fiscal o contador |
| Nombre: “nombre” |  | Nombre: “nombre” |
| Documento de Identidad: “numero de documento de identidad” |  | Documento de Identidad: “numero de documento de identidad” |

FORMATO FORMULARIO MULTAS E INCUMPLIMIENTOS DEL OFERENTE

Ciudad y fecha

Señores

EMPRESA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA EPUXUA AVANZA E.I.C.E

Calle 12 # 8A – 36

Soacha - Cundinamarca

Declaro que, en el desarrollo de mi actividad, durante los últimos TRES (3) años anteriores a la fecha de cierre de la presente Invitación, no se me han aplicado los siguientes eventos:

* Multa, sanción o incumplimiento
* Revocatoria de Adjudicación por motivos atribuibles al adjudicatario
* Cuando el proveedor ha sido objeto de declaratoria de siniestro de alguna de las pólizas aportadas para amparar contratos a EPUXUA

En caso de presentar los anteriores eventos, relacionar la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN | EVENTOS |
| Número del Contrato |  |
| Objeto del Contrato |  |
| Entidad contratante |  |
| Valor |  |
| Fecha aplicación del evento |  |
| Motivo de aplicación |  |

(Firma del Representante Legal)

NOTAS:

* + En caso de formas asociativas cada uno de los integrantes diligenciará el formulario.
  + En caso de invocar la experiencia de sociedades matrices, subordinadas o las sociedades subordinadas de sus matrices, cada uno de ellas diligenciará el formulario.
  + Por cada contrato que registre un evento en firme, el oferente debe diligenciar el presente formulario.

1. Cuando no se tengan Gastos de intereses por favor indicar con valor 0. [↑](#footnote-ref-1)