**[Número del Proceso de Contratación]**

**FORMATO 4**

**FORMATO 4**

**(CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL PARA PERSONAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA)**

**Señores**

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

**Calle 12 # 8A – 36**

**Soacha - Cundinamarca**

**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]

**3.1 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 |  |  |  |  |
| Fecha de corte de los estados financieros |  |  |  |  |

[Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes 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 de persona natural o representante legal de persona jurídica |  | Firma revisor fiscal o contador |
| Nombre: [nombre] |  | Nombre: [nombre] |
| Documento de Identidad: [número de documento de identidad] |  | Documento de Identidad: [número de documento de identidad] |