# FORMATO 4

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

Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**

Calle 25G # 73B-90

Bogotá, D.C.

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación No. **LP-DO-SRN-xxxx-2019**, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Lote:

# Proponente:

La información financiera se debe presentar en pesos, utilice punto para miles y coma para decimales. Indique la fecha de corte de la información, teniendo en cuenta que los Estados Financieros deben corresponder al cierre fiscal a 31 de diciembre de 2018 si no tiene antigüedad suficiente para tener Estados Financieros al cierre, deben inscribirse con estados financieros de corte trimestral o de apertura. Las sucursales de sociedad extranjera deben presentar para registro la información contable y financiera de su casa matriz.

[Ingrese justificación en caso de que la legislación propia del país de origen establezca una fecha de corte diferente a la prevista en este documento]

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]

# 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.

# 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.

# 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” |