

Anexo No 6.

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 Anexo No 6.

Para proponente plural adicionalmente debe diligenciar y aportar el Anexo No 7

1. BALANCE GENERAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2016

DETALLE	VALOR EN BALANCE 2016
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 2016
AC= Activo Corriente	\$
PC= Pasivo Corriente	\$
Liquidez = AC / PC	Valor del indicador

NOTA 1: Cuando el índice de liquidez sea menor a 1.3 se computará el “índice ajustado de liquidez” (es igual al índice de liquidez menos la provisión de cartera dividida por el pasivo corriente).

- **ÍNDICE DE LIQUIDEZ AJUSTADO** : APLICA SI ___ NO ___ (si no aplica, dejar en blanco el siguiente cuadro)

a) Activo Corriente Integrante (Valor Balance 2016)	b) Pasivo Corriente Integrante (Balance 2016)	c) Indicadores de Liquidez Total (Total (a/b))	d) Provisión de cartera integrante (Balance 2016)	e) Índice Ajustado de Liquidez Total Proponente Plural (Total (a/b)-(d/b))

NOTA 1: Cuando el índice de liquidez sea menor a 1.3 se computará el “índice ajustado de liquidez” (es igual al índice de liquidez menos la provisión de cartera dividida por el pasivo corriente).

- **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:**

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	VALOR BALANCE 2016
PT = Pasivo Total	\$
AT = Activo Total	\$
Endeudamiento = PT / AT	Valor del Indicador

3. CAPACIDAD DE ORGANIZACIONAL (Co)

- **RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS:**

RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS	VALOR BALANCE 2016
UO = Utilidad Operacional	\$
AT = Activo Total	\$
RA = UO / AT	Valor del Indicador

- **RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO:**

RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO	VALOR EN BALANCE 2016
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

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

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:

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