**FORMATO 4**

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

Señores

**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL**

ENTerritorio

Calle 26 No 13 -19.

Bogotá D.C.

Colombia

**REFERENCIA:** Proceso de selección No. INA-036-2021

**OBJETO:**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CHEQUEO, VALIDACIÓN DE PROTOTIPOS Y DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, INTERVENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EN LOS MUNICIPIOS DE: SINCELEJO (SUCRE), EL CARMEN DE BOLÍVAR (BOLÍVAR), SAMPUÉS (SUCRE) y CÓRDOBA (BOLÍVAR)”.

**OFERENTE:** (Incluir nombre del oferente)

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 (identificación año) o 31 de diciembre de (identificación año), 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]

1. **Balance general y estado de resultados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| **Oferente (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 Oferente 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** | **Oferente Singular** | **Oferente 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 oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

\* 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 Oferente** | | |  | **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” |