FECHA DE DILINGECIAMIENTO **DÍA** ____ **MES** ____ **AÑO** ____

NIT DEL PROPONENTE ____ **D.V.** ____

CAPACIDAD FINANCIERA

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 (31 de diciembre del año inmediatamente anterior), 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.

AÑO ____ **MES** ____ **DÍA** ____

1

CAPITAL DE TRABAJO = : CTd = 2xPO/n

ÍNDICE DE LIQUIDEZ = $\frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$ = _____ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO = $\frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ = _____ (Indique la cifra con máximo 4 decimales) x 100 = _____ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

RAZÓNDE COBERTURA DE INTERESES = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{GASTOS DE INTERESES}}$ = $\frac{\$}{\$}$ = _____ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

Patrimonio = Activo Total – Pasivo Total >=1.5 (POi/ni)

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

2

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{PATRIMONIO}}$ = _____ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

RENTABILIDAD DEL ACTIVO = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ = _____ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

El (los) suscrito(s) declara(n) bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.

Nombre del proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: FIRMA:

_____ _____

Documento de Identificación No. _____ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ PASAPORTE ☐

Nombre del Revisor Fiscal: FIRMA:

Documento de Identificación No. _____ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ PASAPORTE ☐