FORMATO No. 9 CERTIFICACIÓN PARA VERIFICAR LA CAPACIDAD FINANCIERA

El suscrito Contador Público y Representante Legal de la Sociedad _____, identificada con NIT. _____, con base en la información registrada en los Estados Financieros a 31 de diciembre de 2017, certificamos que:

a) **LIQUIDEZ** a 31 de diciembre de 2017 era de X,XX, conforme se describe a continuación:

ACTIVO CORRIENTE	**/**	**PASIVO CORRIENTE**
$ XXXX	**/**	**$ XXXX**
LIQUIDEZ = X,XX		

b) **LA RAZON COBERTURA DE INTERESES** a 31 de diciembre de 2017 era de XX, conforme se describe a continuación:

UTILIDAD OPERACIONAL	**/**	**GASTOS DE INTERESES**
$ XXXX	**/**	**$ XXXX**
COBERTURA DE INTERESES = XX		

c) **LA RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO** a 31 de diciembre de 2017 correspondía a XX, conforme se describe a continuación:

UTILIDAD OPERACIONAL	**/**	**PATRIMONIO**
$ XXXX	**/**	**$ XXXX**
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO = XX		

d) **LA RENTABILIDAD DEL ACTIVO** a 31 de diciembre de 2017 correspondía a XX, conforme se describe a continuación:

UTILIDAD OPERACIONAL	**/**	**ACTIVO TOTAL**
$ XXXX	**/**	**$ XXXX**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO = XX		

e) **ENDEUDAMIENTO** a 31 de diciembre de 2017 correspondía a XX, conforme se describe a continuación:

PASIVO TOTAL	**/**	**ACTIVO TOTAL**
$ XXXX	**/**	**$ XXXX**
ENDEUDAMIENTO = XX		

FIRMAS:

Representante Legal
CC. XXXXXXXX

Contador o Revisor Fiscal
TP No. XXXXX