

RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	OFERENTE INDIVIDUAL	OFERENTE PLURAL			
		Integrante 1	Integrante2	Integrante 3	
UTILIDAD OPERACIONAL		Utilidad Operacional por % de participación	Utilidad Operacional por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
GASTOS INTERESES		Gastos de intereses por % de participación	Gastos de Intereses por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES DEL PROPONENTE = (UTILIDAD OPERACIONAL ÷ GASTOS INTERESES)					
VALOR ÍNDICE COBERTURA DE INTERESES DEL PROPONENTE					
(aproximación a dos decimales)					
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	OFERENTE INDIVIDUAL	VALOR OFERENTE PLURAL			TOTAL
		Integrante 1	Integrante2	Integrante 3	
UTILIDAD OPERACIONAL		Utilidad Operacional por % de participación	Utilidad Operacional por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
PATRIMONIO		Patrimonio por % de participación	Patrimonio por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO DEL PROPONENTE = (UTILIDAD OPERACIONAL ÷ PATRIMONIO)					
VALOR RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO DEL PROPONENTE					
(aproximación a dos decimales)					
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	OFERENTE INDIVIDUAL	VALOR OFERENTE PLURAL			TOTAL
		Integrante 1	Integrante2	Integrante 3	
UTILIDAD OPERACIONAL		Utilidad Operacional por % de participación	Utilidad Operacional por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
ACTIVO TOTAL		Activo Total por % de participación	Activo Total por % de participación		$\sum$ (Integrante 1 + Integrante 2...)
RENTABILIDAD DEL ACTIVO DEL PROPONENTE = (UTILIDAD OPERACIONAL ÷ ACTIVO TOTAL)					
VALOR RENTABILIDAD DEL ACTIVO TOTAL DEL PROPONENTE					
(aproximación a dos decimales)					

FIRMA
Representante Legal del Consorcio, o Unión Temporal

Nombre:
CC No

FIRMA
Contador Público (De cualquiera de los integrantes del Consorcio, o Unión Temporal)

Nombre:
CC N°:
Tarjeta profesional N°:

FIRMA
Revisor Fiscal (De cualquiera de los integrantes del Consorcio, o Unión Temporal) (Si requiere)
Nombre:
CC N°:
Tarjeta profesional N°:

NOTA 1: El proponente deberá diligenciar este formulario en formato PDF debidamente firmado.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: