

**FORMATO 4 – CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL PARA
PERSONAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL**

PROCESO No. 4171.010.32.1.198-2026

**FORMATO 4 - CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL (PARA PERSONAS
NATURALES O JURÍDICAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN
COLOMBIA)**

Señores
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO
Edificio Aristi, Carrera 9 # 10-04, Piso 3
Distrito de Santiago de Cali

REFERENCIA: Proceso de Contratación 4171.010.32.1.198-2026, en adelante el
“Proceso de Contratación”

Objeto:

REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA FASE 2 DEL CENTRO DE CIENCIA, ARTE Y
TECNOLOGÍA EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI EN EL MARCO DEL
PROYECTO DE INVERSIÓN BP 26005258 CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DEL
CENTRO DE CIENCIA, ARTE Y TECNOLOGÍA DE SANTIAGO DE CALI

Objeto:

Proponente:

[La información financiera debe presentarse en pesos, utilizando punto para miles y coma
para decimales. Las fechas de corte serán las indicadas en el Pliego de Condiciones. Las
sucursales de sociedad extranjera deben presentar para registro la información contable y
financiera de su casa matriz]

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]

3.1 Balance General y Estado de Resultados

Cuenta	Proponente singular	Proponente Plural		
	Proponente (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				

**FORMATO 4 – CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL PARA
PERSONAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL**

Cuenta	Proponente singular	Proponente Plural		
	Proponente (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)
Pasivo corriente				
Pasivo total				
Utilidad Operacional				
Gastos de intereses ¹				
Fecha de corte de los estados financieros				

[Si el Proponente es Plural y tiene más de tres integrantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior]

3.2 Capacidad Financiera

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

Porcentaje de participación	Proponente singular	Proponente 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 Proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior]

3.3 Capacidad Organizacional

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

Porcentaje de participación	Proponente singular	Proponente Plural
-----------------------------	---------------------	-------------------

¹ Cuando no se tengan Gastos de intereses por favor indicar con valor 0.

**FORMATO 4 – CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL PARA
PERSONAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL**

Indicador	Índice del Oferente	Índice del participante N°1	Índice del participante N°2	Índice del participante N°3
Rentabilidad sobre activos				
Rentabilidad sobre el patrimonio				

[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 de persona natural o representante
legal de persona jurídica

Nombre: [nombre]

Documento de Identidad: [número de
documento de identidad]

Firma revisor fiscal o contador

Nombre: [nombre]

Documento de Identidad: [número de
documento de identidad]

[Tarjeta profesional: número de la
tarjeta profesional]