|  |  |
| --- | --- |
| D  A  S  T  O  S  B  A  S  I  C  O  S | REPÚBLICA DE COLOMBIA  DEPARTAMENTO DE ARAUCA  CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA  Anexo No. 3  Objeto: Invitación Publica No 002- 2023  **“SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS INSTALACIONES DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA - COMFIAR, Y OTROS INMUEBLES BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE GARANTIZAN SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, EN EL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA”**.  Oferente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIT C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| I  N  F  F  I  N  A  N  C  I  E  R  A | FECHA DE CORTE XX DIA XX MES XX AÑO XX  ACTIVO PASIVO Y PATRIMONIO  ACTIVO CORRIENTE: PASIVO CORRIENTE:  ACTIVO FIJO: PASIVO MEDIANO Y LARGO PLAZO:  OTROS ACTIVOS: TOTAL PASIVO:  PATRIMONIO:  TOTAL ACTIVO: TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO:  UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS : UTILIDAD NETA: |
| L  E  G  A  L | LOS ABAJO FIRMANTES HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERÍDICOS POR CUANTO LA EMPRESA CUMPLE CON LOS DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES QUE LAS REGULAN Y NOS SOMETEMOS A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 43 DE LA LEY 222 DE 1995, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES PENALES A QUE HAY LUGAR.  EL CONTADOR Y EL REVISOR FISCAL QUE FIRMEN ESTE ANEXO, DEBERÁN ADJUNTAR COPIA DE SU TARJETA PROFESIONAL ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO DE VIGENCIA DE SU INSCRIPCIÓN , VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE ESTE PROCESO DE SELECCIÓN. |
| F  I  R  M  A  S | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente Contador  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE RECOMIENDA DILIGENCIAR EN COMPUTADOR O A MAQUINA. |