|  |  |
| --- | --- |
| DASTOSBASICOS | REPÚBLICA DE COLOMBIADEPARTAMENTO DE ARAUCACAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCAAnexo No. 3Invitación Publica No. 003 - 2024**Objeto:** **“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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| INFFINANCIERA | FECHA DE CORTE XX DIA XX MES XX AÑO XX ACTIVO PASIVO Y PATRIMONIOACTIVO 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:  |
| LEGAL | 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. |
| FIRMAS |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente Contador Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SE RECOMIENDA DILIGENCIAR EN COMPUTADOR O A MAQUINA. |