

**SECTOR 3
FORMATO 2
CAPITAL DE TRABAJO
Interesados Colombianos y Extranjeros**

Nombre del Interesado _____
 Nombre de los Miembros que conforman el Interesado: _____
 Nombre del(los) MAP(S): _____

Capital de Trabajo del Interesado o Estructura Plural

	Último corte
(+) Activo corriente	
(-) Pasivo corriente	
(=) Capital de trabajo	

Para estructuras Plurales solamente:

Capital de Trabajo de los miembros de la Estructura Plural

# de Miembro	1	2	3	n
Nombre del Miembro de la Estructura Plural				
MAP [Si; No]				
Para MAPs solamente: Indicar si dicho MAP acredita la experiencia solicitada al menos a un MAP [Si; No]				
Porcentaje de Participación en la estructura plural (%; con dos decimales)				
(+) Activo corriente				
(-) Pasivo corriente				
(=) Capital de trabajo				
				Total Capital de Trabajo (=1+2+3+n)

Para Interesados colombianos o miembros colombianos de Estructuras Plurales: Los abajo firmantes hacemos constar que los datos consignados en el presente formato son verídicos por cuanto la empresa cumple con lo dispuesto en las normas contables que la 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 haya lugar. Así mismo, manifestamos que tanto el [contador/revisor fiscal] no ha sido sancionado por la junta central de contadores y cuentan con el certificado de inscripción vigente a la Fecha de Cierre.

Para Interesados extranjeros o miembros extranjeros de Estructuras Plurales: Los abajo firmantes hacemos constar que los datos consignados en el presente Formato son verídicos por cuanto la empresa cumple con lo dispuesto en las normas contables que la regulan y está sometida a la ley aplicable de la jurisdicción de su incorporación. El [contador/revisor fiscal/quien corresponda] abajo firmante hago constar que (i) tengo la condición de contador/revisor fiscal/quien corresponda conforme a la jurisdicción de origen del Interesado o miembro extranjero de la Estructura Plural; y (ii) [tenemos el número de registro que aparece al pie de nuestras firmas expedido por la entidad pública que agremia a los [contador/revisor fiscal/quien corresponda] en la jurisdicción de origen del Interesado o miembro extranjero de la Estructura Plural / declaramos que en la jurisdicción de origen del Interesado o miembro extranjero de la Estructura Plural no existe una entidad que agremie a los contador/revisor fiscal/quien corresponda.

El suscrito Representante Legal del Interesado o miembro extranjero de la Estructura Plural declaro que el [auditor/contador/revisor fiscal/quien corresponda] que suscribe el presente Formato es un [empleado/ contratista] de la sociedad que represento y el [contador/revisor fiscal/quien corresponda] ha sido designado como tal por el órgano competente de la sociedad. Se anexa certificación de la empresa que efectúa la [auditoria/revisoria] mediante la cual se certifica que el [auditor/ontador/revisor fiscal/quien corresponda] que suscribe el presente formato es empleado de la misma.

Firma _____
Nombre
Identificación
Cargo Representante Legal del Interesado

Firma _____
Nombre
Identificación
Cargo Representante Legal del Miembro del Interesado (3)

Firma _____
Nombre
Tarjeta Profesional
Cargo Contador o Revisor Fiscal del Miembro del Interesado

Instrucciones:

- (1) El nombre del MAP corresponde al Miembro del Interesado que acredite la experiencia de este Formato únicamente.
- (2) El Formato 2 deberá ser suscrito por el representante legal del Interesado, por el representante legal del Miembro de la Estructura Plural (según corresponda) y por el contador, revisor fiscal o quien corresponda en la jurisdicción aplicable (según corresponda). En el evento en que los auditores o los revisores fiscales del Interesado o de cualquiera de sus Miembros en las Estructuras Plurales no pudiesen suscribir el Formato 2, este deberá estar suscrito, en reemplazo del auditor o revisor fiscal, por el vicepresidente financiero o su equivalente (y a falta de éste únicamente por el representante legal y el contador), pero en todo caso, deberá acompañarse una certificación o una comunicación del revisor fiscal o auditor o de un abogado autorizado para ejercer en la jurisdicción de origen del Interesado o del Miembro de la Estructura Plural en la que se señale la imposibilidad de suscribir tal Formato por limitación legal o por falta de autorización legal expresa.
- (3) En caso de Estructuras Plurales, el Formato deberá estar suscrito por cada uno de los representantes legales del(os) miembro(s) que acrediten el Capital de Trabajo.