**FORMATO 4**

**CERTIFICACIÓN DE INDICADORES**

Barranquilla,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dd | mm | aaaa |

|  |  |
| --- | --- |
| CRITERIO | VIGENCIA |
|  |
| CAPITAL DE TRABAJO |  |
| SOLVENCIA |  |
| NIVEL DE ENDEUDAMIENTO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa que cotiza: |  | | |
| Formato diligenciado por: |  | | |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad: |  |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal Firma Contador y tarjeta profesional No.