**FORMATO 4**

**CERTIFICACIÓN DE INDICADORES**

Barranquilla,

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

|  |  |
| --- | --- |
| CRITERIO | VIGENCIA |
| Vigencia 2018 |
| RAZÓN CORRIENTE A DICIEMBRE 31 DE 2018 |  |
| CAPITAL NETO DE TRABAJO A DICIEMBRE 31 DE 2018 |  |
| NIVEL DE ENDEUDAMIENTO A DICIEMBRE 31 DE 2018 |  |

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

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

Firma Representante Legal Firma Contador y tarjeta profesional No.