Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado

OSCE

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
EJECUTORES Y CONSULTORES DE OBRAS
ESTADOS FINANCIEROS
PARA SUBSANACIONES

RUBRO I DATOS FINANCIEROS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN

*** Debe consignar información financiera situacional reflejando el nuevo capital acreditado**

PARA SUBSANACIÓN DEL TRÁMITE (DESPUÉS DE SER NOTIFICADO EN SU BANDEJA DE MENSAJES)

Solo llenar los provedores nacionales que se encuentren en los siguientes casos :
*** Cuando deban acreditar solvencia económica,**

*** Cuando sus resultados acumulados negativos hayan superado en mas del 50% del capital social (suscrito y pagado) en dos (2) ejercicios económicos consecutivos y esten obligados a absorver pérdidas y mostrar nuevo capital social,**

BALANCE GENERAL

REGISTRO OBLIGATORIO DE FECHA **AL** _____ **DE** _____ **DEL** _____

(Consignar información con una antigüedad no mayor de dos (2) meses a la fecha de presentación de la solicitud)

ACTIVO		MONTO	PASIVO		MONTO
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	20		TOTAL PASIVO CORRIENTE	23	
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	21		TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	24	
TOTAL ACTIVO(Sumar 20 + 21)	22		TOTAL PASIVO (Sumar 23 + 24)	25	
			PATRIMONIO		
			CAPITAL SOCIAL / CAPITAL CONTABLE (pagado e inscrito en los Registros Públicos)	26	
			AJUSTE POR CORRECCIÓN MONETARIA (ACM)	27	
			CAPITAL ADICIONAL	28	
			RESERVA LEGAL	29	
			RESULTADOS ACUMULADOS (al 31.12. del ejercicio anterior)	30	
			RESULTADOS DEL EJERCICIO (Igual Casilla 39)	31	
			OTRAS CUENTAS PATRIMONIALES	32	
			TOTAL PATRIMONIO (Sumar 26,27,28,29,30,31 y 32)	33	
			TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (Sumar 25 + 33)		

ESTADO DE GANANCIAS Y PÉRDIDAS

AL _____ **DE** _____ **DEL** _____

		MONTO
VENTAS NETAS	34	
(-) COSTO DE VENTAS	35	
UTILIDAD BRUTA (Restar 34-35)	36	
UTILIDAD OPERATIVA	37	
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	38	
UTILIDAD O PÉRDIDA DEL EJERCICIO (Igual a casilla 31)	39	

Declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Firma y sello del representante legal o de la persona natural

Apellidos y nombres completos:

Firma y sello de Contador Público Colegiado

Apellidos y nombres completos:

Número de Colegiatura: