

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. INFORME COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR	ADM-CTT-FT-09-V1
--	---	-------------------------

Bogotá D. C., Marzo 15 de 2019

DESCRIBA EL TIPO DE EVALUACIÓN SEGÚN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

1. JURÍDICA: _____
2. FINANCIERA: X
3. ECONÓMICA: _____
4. CONCEPTO TÉCNICO: _____

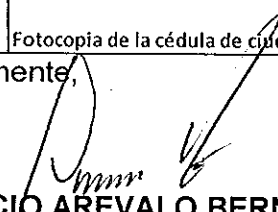
INVITACION A COTIZAR 013-2019, SUBSANAN EL DIA 15 DE MARZO DE 2019.

OBJETO: "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

EVALUACIÓN FINANCIERA:

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."			
2. DOCUMENTACION FINANCIERA			
NUMERAL	IC 013 2019	DENTAL MADER S.A.S	ORBITAL
a.	Balance general: Discriminando los activos en: activos corrientes, activos fijos y otros activos; y los pasivos en: Pasivos corrientes y pasivos a largo plazo.	FOLIO 124	SUBSANADO
b.	Estado de Resultados.	FOLIO 123	FOLIO 43
c.	Estado de Cambios en el Patrimonio.	FOLIO 126	SUBSANADO
d.	Notas a los estados financieros.	FOLIO 127-153	FOLIO 44-50
e.	Certificación a los Estados Financieros firmados por el Contador y el Representante Legal.	FOLIO 122	FOLIO 53
f.	Dictamen del Revisor Fiscal o a falta de este un Contador Público independiente en los casos que aplique.	FOLIO 119-121	FOLIO 51-52
g.	Declaración de renta del último año gravable.	SUBSANADO	Folio 54
h.	Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y del revisor fiscal o del contador público independiente.	SUBSANADO	Folio 55
i.	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Contador y Revisor Fiscal que suscribe la información contable, expedida por la junta central de contadores no mayor a tres (03) meses.	SUBSANADO	Folio 57-58
j.	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Contador y del Revisor Fiscal.	SUBSANADO	Folio 56

Cordialmente,


MAURICIO AREVALO BERNAL
 DIRECTOR FINANCIERO
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INVITACION A COTIZAR 013 DE 2019

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

INDICADORES FINANCIEROS BALANCE A DICIEMBRE 31 DE 2017

DENTAL NADER S.A.S.

NOMBRE INDICADOR	INDICADOR Y CIFRAS (En miles de pesos colombianos)	RESULTADO	VALORACIÓN	CRITERIO DE LA CONVOCATORIA
CAPITAL DE TRABAJO	ACTIVO CTE - PASIVO CTE \$3.830.743 - \$1.913.374	1.917.369	CUMPLE	CAPITAL DE TRABAJO DEBE SER COMO MINIMO EL 75% DEL VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
RAZON CORRIENTE	ACTIVO CORRIENTE PASIVO CORRIENTE \$3.830.743 \$1.913.374	2.00	CUMPLE	RAZON CORRIENTE DEBE SER IGUAL O SUPERIOR A 1.5%.
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	PASIVO TOTAL ACTIVO TOTAL \$2.064.472 \$5.981.006	35%	CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO ESTE INDICADOR DEBE SER IGUAL O INFERIOR AL 70%.
PRESUPUESTO DE LA INVITACION (en Miles de Pesos)	\$160.000	120000		El presupuesto oficial de la invitación a cotizar 013 de 2019 es \$160.000.000,00 Y EL 75% ES \$120.000.000,00

LA FIRMA DENTAL NADER S.A.S. CUMPLE CON LOS INDICADORES DE: CAPITAL DE TRABAJO, RAZON CORRIENTE Y NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, DE INDICADORES FINANCIEROS DE LA INVITACION A COTIZAR 013 DE 2019.

MAURICIO AREVALO BERNAL
DIRECTOR FINANCIERO

13-mar-2019

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyecto/Elaboro por:	Luz Stella Chacón G	Técnico Administrativo	USS TUNAL	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INVITACION A COTIZAR 013 DE 2019

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

INDICADORES FINANCIEROS

BALANCE A DICIEMBRE 31 DE 2017

ORBITAL

NOMBRE INDICADOR	INDICADOR Y CIFRAS (En miles de pesos colombianos)	RESULTADO	VALORACIÓN	CRITERIO DE LA CONVOCATORIA
CAPITAL DE TRABAJO	ACTIVO CTE - PASIVO CTE \$4.967.554 - \$2.602.824	2,364,730	CUMPLE	CAPITAL DE TRABAJO DEBE SER COMO MINIMO EL 75% DEL VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
RAZON CORRIENTE	ACTIVO CORRIENTE PASIVO CORRIENTE \$4.967.554 \$2.602.824	1.91	CUMPLE	RAZON CORRIENTE DEBE SER IGUAL O SUPERIOR A 1.5% .
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	PASIVO TOTAL ACTIVO TOTAL \$2.602.824 \$5.434.923	48%	CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO ESTE INDICADOR DEBE SER IGUAL O INFERIOR AL 70%.
PRESUPUESTO DE LA INVITACION (en Miles de Pesos)	\$160.000	120000		El presupuesto oficial de la invitación a cotizar 013 de 2019 es \$160.000.000,00Y EL 75% ES \$120.000.000,00

LA FIRMA ORBITAL CUMPLE CON LOS INDICADORES DE: CAPITAL DE TRABAJO, RAZON CORRIENTE Y NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, DE INDICADORES FINANCIEROS DE LA INVITACION A COTIZAR 013 DE 2019.

MAURICIO AREVALO BERNAL
DIRECTOR FINANCIERO
13-mar-2019

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyecto y Elaboro por:	Luz Stella Chacón G	Técnico Administrativo	USS TUNAL	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS E INSUMOS DE ODONTOLOGIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD ORAL. EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

CONSOLIDADO				
INDICADOR	FÓRMULA	DENTAL NADER S.A.S.	ORBITAL	
		RESULTADO	RESULTADO	CLASIFICACIÓN POR MEJORES INDICADORES
CAPITAL DE TRABAJO	ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1,917,369.00	2,384,730.00	CLASIFICACIÓN POR CAPITAL DE TRABAJO MAS ALTO: ORBITAL DENTAL NADER S.A.S.
RAZÓN CORRIENTE	ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	2.00	1.91	CLASIFICACIÓN POR RAZON CORRIENTE MAS ALTA: DENTAL NADER S.A.S. ORBITAL
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO TOTAL	TOTAL PASIVO / TOTAL ACTIVO	35%	48%	CLASIFICACIÓN POR NIVEL DE ENDEUDAMIENTO MAS BAJO: DENTAL NADER S.A.S. ORBITAL
RESULTADO DE LA EVALUACION		CUMPLE		CUMPLE

ELABORO:


MAURICIO AREVALO BERNAL
 DIRECTOR FINANCIERO
 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

PA