Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	1

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 005-2017
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. X Invitación a Cotizar B. Evento Especial C. Convocatoria Pública D. Otros mecanismos
Objeto a contratar	"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORÍA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CRITERIO EVALUACIÓN	EVALUACIÓN Proponente 1 RC AUDITORES LTDA	Proponente 2 CONSULCONTAF LIMITADA CONSULTORIAS CONTABLES TRIBUTARIAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS	Proponente 3 MONCLOU ASOCIADOS SAS
	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 900.256.058-0	No. NIT: 830.009.047-8	No. NIT: 830.044.374-1
HABILITANTES JURÍDICOS	1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (R.U.P)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. FOTOCOPIA DEL R.U.T. Y FOTOCOPIA RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA RESPECTIVA PERSONERÍA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA POLICÍA NACIONAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR:	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS SAS	KRESTON RM SAS	VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES SAS
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 800.088.357-4	No. NIT: 800.059.311-2	No. NIT: 809.002.389-0
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (R.U.P)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. FOTOCOPIA DEL R.U.T. Y FOTOCOPIA RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	11. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA RESPECTIVA PERSONERÍA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA POLICÍA NACIONAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN Proponente 1
			CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 830.062.088-1
1. HABILITANTES JURIDICOS	1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	2. POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A.
			Observación:
	5. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (R.U.P)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple
			Observación: Acorde con lo establecido en numeral 2.1.6 de los pliegos o terminos de condiciones definitivos, el proponente no allega certificado de inscripción en el Registro Unico de Proponentes (R.U.P) con fecha de expedicion no mayor a treinta (30) dias calendario anteriores a la fecha establecida para entrega de propuestas, en consecuencia queda **INHABILITADO JURIDICAMENTE** para continuar en el presente proceso contractual.
	6. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	7. FOTOCOPIA DEL R.U.T. Y FOTOCOPIA RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	8. CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL PROPONENTE Y REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	10. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	11. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA RESPECTIVA PERSONERÍA, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:
	12. CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL EXPEDIDA POR LA POLICÍA NACIONAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE LA EMPRESA.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple
			Observación:

OBSERVACIONES:

EVALUADORES CRITERIOS JURIDICOS HABILITANTES

Nombre y firma Evaluadores criterios Juridicos Habilitantes	JOHAN ALEXANDER SAAVEDRA SANCHEZ	
Nombre y firma Director de Contratación	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	261.209 / 141.862	**1.84** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	141.862 / 271.172	**52%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	261.209 - 141.862	**119,347** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen-NO. 5. Parafiscales. 6. RUP: Desactualizado	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES SAS	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	589.665 / 63.304	**9.31** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	92.051 / 838.193	**11%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	589.665 - 63.304	**526,361** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen-NO. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	KRESTON RM SA	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	5.582.294 / 1.963.626	**2.84** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2.572.230 / 5.632.905	**46%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	5.582.294 - 1.963.626	**3,618,668** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	CONSUL CONTAF LTDA	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	687.196 / 69.028	**9.96** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	69.028 / 1.043.031	**6.62%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	687.196 / 69.028	**618,168** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS SAS	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.878.874 / 839.351	**2.24** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	2.277.023 / 6.345.139	**36%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.878.874 - 839.351	**1,039,523** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	RC AUDITORES LTDA	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	319.690 / 8.839	**36.17** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	81.839 / 367.014	**22%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	319.690 / 8.839	**310,851** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen: No adjuntan. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 005 DE 2017

OBJETO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".

INDICADOR	MONCLOU ASOCIADOS SAS	RESULTADO
*** INDICE DE LIQUIDEZ**	**MAYOR O IGUAL A 1.5**	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	815.272 / 155.911	**5.23** CUMPLE
*** NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**	**MENOR O IGUAL AL 60%**	
PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	155.911 / 945.967	**16%** CUMPLE
*** CAPITAL DE TRABAJO**	**MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO: $90.000.000**	90,000
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	815.272 - 155.911	**659,361** CUMPLE
NOTA: Cifras en miles de $		
DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Estado de Flujo 4. Dictámen - NO. 5. Parafiscales. 6. RUP	CUMPLE

ELABORO: **GILBERTO A RODRIGUEZ LEE**
CARGO: **LIDER CONTABILIDAD**
FECHA ELABORACION: **JUNIO 13 DE 2017**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 005-2017

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] ConvocatoriD. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORÍA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

EVALUACIÓN TECNICA

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 RC AUDITORES LTDA	Proponente 2 CONSULCONTAF LIMITADA CONSULTORIAS CONTABLES TRIBUTARIAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS	Proponente 3 MONCLOU ASOCIADOS SAS
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		**12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM**	**No. NIT: 900.256.058-0**	**No. NIT: 830.009.047-8**	**No. NIT: 830.044.374-1**
	A. Certificaciones donde acredite experiencia mínima de cuatro (4) años relacionada con el ejercicio de revisorías fiscales, en las que se demuestre la suscripción, desarrollo (...)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple **Observación: PROPONENTE NO ALLEGA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA EN SU CALIDAD DE PERSONA JURIDICA, TAMPOCO ESTA REGISTRADA LA EXPERIENCIA REQUERIDA EN EL R.U.P**	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	B. Certificación de disponibilidad del equipo de trabajo mínimo para el desarrollo de las actividades.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple **Observación:**	1. Cumple Observación:
	C. Equipo de personal calificado: REVISOR FISCAL PRINCIPAL, REVISOR FISCAL SUPLENTE , MEDICO AUDITOR, AUDITOR FINANCIERO, AUDITOR DE SISTEMAS. (Anexo No. 05)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	D. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Principal, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	E. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Suplente, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

3. HABILITANTES TECNICOS	**F. Anexar las hojas de vida de todos los colaboradores con que cuente en su equipo de trabajo para el desarrollo del contrato que llegare a suscribir con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (...)**	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	G. Manifestación escrita donde obre el tiempo en horas / día mínimas de dedicación exclusiva que tiene previsto destinar al ejercicio de las labores a contratar por cada uno de los miembros del equipo mínimo y adicional propuesto y por cada una de las auditorías previstas para la ejecución del contrato.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	H. Manifestación por escrito y de manera expresa que sostendrá los precios durante toda la vigencia del contrato, con excepción de que se presenten casos de fuerza mayor, que impliquen desequilibrio económico. En tal caso la Entidad procederá a realizar los estudios correspondientes y hará las modificaciones que considere pertinentes.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	PROPUESTA TÉCNICA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	METODOLOGÍA DE TRABAJO Y TIEMPO DISPONIBLE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	PUNTAJES		
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS CALIFICABLES (CIEN 100 puntos)	**FORMACIÓN ACADÉMICA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL. (MAXIMO 20 PUNTOS)**	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**CINCO (5) PUNTOS**	**CINCO (5) PUNTOS**	**CINCO (5) PUNTOS**
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (MAXIMO 40 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**CERO (0) PUNTOS**	**CUARENTA (40) PUNTOS**	**CUARENTA (40) PUNTOS**
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (MAXIMO 10 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**DIEZ (10) PUNTOS**	**DIEZ (10) PUNTOS**	**DIEZ (10) PUNTOS**
	ENTREVISTA (MAXIMO 30 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACION TECNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS SAS	KRESTON RM SAS	VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES SAS
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 800.088.357-4	No. NIT: 800.059.311-2	No. NIT: 809.002.356-0
3. HABILITANTES TECNICOS	A. Certificaciones donde acredite experiencia minima de cuatro (4) años relacionada con el ejercicio de revisorias fiscales, en las que se demuestre la suscripción, desarrollo (...)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	B. Certificación de disponibilidad del equipo de trabajo minimo para el desarrollo de las actividades.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	C. Equipo de personal calificado: REVISOR FISCAL PRINCIPAL, REVISOR FISCAL SUPLENTE , MEDICO AUDITOR, AUDITOR FINANCIERO, AUDITOR DE SISTEMAS. (Anexo No. 05)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	D. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Principal, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 dias calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	E. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Suplente, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 dias calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	F. Anexar las hojas de vida de todos los colaboradores con que cuente en su equipo de trabajo para el desarrollo del contrato que llegare a suscribir con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (...)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	G. Manifestación escrita donde obre el tiempo en horas / día minimas de dedicación exclusiva que tiene previsto destinar al ejercicio de las labores a contratar por cada uno de los miembros del equipo mínimo y adicional propuesto y por cada una de las auditorias previstas para la ejecución del contrato.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	H. Manifestación por escrito y de manera expresa que sostendrá los precios durante toda la vigencia del contrato, con excepción de que se presenten casos de fuerza mayor, que impliquen desequilibrio económico. En tal caso la Entidad procederá a realizar los estudios correspondientes y hará las modificaciones que considere pertinentes.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	PROPUESTA TÉCNICA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS SAS	KRESTON RM SAS	VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES SAS
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 800.088.357-4	No. NIT: 800.059.311-2	No. NIT: 809.002.356-0
	METODOLOGÍA DE TRABAJO Y TIEMPO DISPONIBLE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	PUNTAJES		
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS CALIFICABLES (CIEN 100 puntos)	FORMACIÓN ACADÉMICA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL. (MAXIMO 20 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (MAXIMO 40 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (MAXIMO 10 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS)
	ENTREVISTA (MAXIMO 30 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	ANEXO No. 08 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 08 CALIFICACION ENTREVISTAS

OBSERVACIONES:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TECNICA Proponente 7 CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 830.052.088-1
3. HABILITANTES TECNICOS	A. Certificaciones donde acredite experiencia mínima de cuatro (4) años relacionada con el ejercicio de revisorías fiscales, en las que se demuestre la suscripción, desarrollo (...)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	B. Certificación de disponibilidad del equipo de trabajo mínimo para el desarrollo de las actividades.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	C. Equipo de personal calificado: REVISOR FISCAL PRINCIPAL, REVISOR FISCAL SUPLENTE , MEDICO AUDITOR, AUDITOR FINANCIERO, AUDITOR DE SISTEMAS. (Anexo No. 05)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	D. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Principal, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	E. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal Suplente, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de presentación de la propuesta.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	F. Anexar las hojas de vida de todos los colaboradores con que cuente en su equipo de trabajo para el desarrollo del contrato que llegare a suscribir con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (...)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	G. Manifestación escrita donde obre el tiempo en horas / día mínimas de dedicación exclusiva que tiene previsto destinar al ejercicio de las labores a contratar por cada uno de los miembros del equipo mínimo y adicional propuesto y por cada una de las auditorias previstas para la ejecución del contrato.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	H. Manifestación por escrito y de manera expresa que sostendrá los precios durante toda la vigencia del contrato, con excepción de que se presenten casos de fuerza mayor, que impliquen desequilibrio económico. En tal caso la Entidad procederá a realizar los estudios correspondientes y hará las modificaciones que considere pertinentes.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	PROPUESTA TÉCNICA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:
	METODOLOGÍA DE TRABAJO Y TIEMPO DISPONIBLE	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:

OBSERVACIONES:			
CRITERIO	**DESCRIPCIÓN**	**CÓMO EVALUAR**	**PUNTAJES**
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS CALIFICABLES (CIEN 100 puntos)	FORMACIÓN ACADÉMICA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL. (MAXIMO 20 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**CINCO (5) PUNTOS**
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (MAXIMO 40 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**CINCO (5) PUNTOS**
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (MAXIMO 10 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**DIEZ (10) PUNTOS**
	ENTREVISTA (MAXIMO 30 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	**ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS**
OBSERVACIONES:			

EVALUADOR CRITERIOS TECNICOS HABILITANTES Y CALIFICABLES	
NOMBRE Y FIRMA EVALUADOR CRITERIOS TECNICOS HABILITANTES Y CALIFICABLES	
	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS	CODIGO : RF -F-07-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	**005-2017**

Tipo de proceso (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Convocatoria Pública Ra C. [ ] Otro

Objeto a contratar	CONTRATAR LOS SERVIVIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			RC AUDITORES	CONSULCONTAF LTDA	MONCLOU ASOCIADOS S.A.S.
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 90.000.000,00	$ 85.500.000,00	$ 85.500.000,00
		Evaluación Economica Servicios Profesionales de Revisoria Fiscal	45	47	47
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		50	45	47	47

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador	Dr. Alvaro de Jesús Galvis Barrios

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS	CODIGO : RF -F-07-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	**005-2017**

Tipo de proceso (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Convocatoria Pública Ra C. [ ] Otro

Objeto a contratar	CONTRATAR LOS SERVIVIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 4	**Proponente 5**	**Proponente 6**
			NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S.	**KRESTON RM S.A.**	**VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES S.A.S.**
4. ECONÓMICOS	**Puntaje Total**	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	**$ 84.252.000,00**	**$ 80.850.000,00**	**$ 82.500.000,00**
		Evaluación Economica Servicios Profesionales de Revisoria Fiscal	48	50	49
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		**50**	**48**	**50**	**49**

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador	Dr. Alvaro de Jesús Galvis Barrios

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACION DE PROPUESTAS	CODIGO : RF -F-07-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 04/05/2016

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	**005-2017**
Tipo de proceso	(Marque con una X dependiendo el tipo de proceso) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Convocatoria Pública Ra C. [ ] Otro
Objeto a contratar	CONTRATAR LOS SERVIVIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA		
4. ECONÓMICOS	Puntaje Total	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	$ 90.000.000,00		
		Evaluación Economica Servicios Profesionales de Revisoria Fiscal	45		
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		50	45		0

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre y firma Evaluador	Dr: Alvaro de Jesús Galvis Barrios

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORT

ANEXO N° 6 CONSOLIDADO PUNTAJES- ENTREVISTAS JUNTA DIRECTIVA

PROCESO DE SELECCIÓN FIRMA REVISORIA FISCAL ENTREVISTA A PROPONENTES

La entrevista en el proceso tiene un peso de 30 puntos, el archivo de excel ya esta formulado para llevar el puntaje de la entrevista al aporte de esta en la evaluación final del proceso

NO.	TOTAL PUNTAJE ENTREVISTA	PROPONENTE 1 RC AUDITORES LTDA	PROPONENTE 2 CONSULCONTAF LTDA - CONSULTORIAS TRIBUTARIAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS	PROPONENTE 3 MONCLOU ASOCIADOS S.A.S	PROPONENTE 4 NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S.	PROPONENTE 5 KRESTON RM S.A.S.	PROPONENTE 6 VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES Y CONSULTORES S.A.S.	PROPONENTE 7 CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
	TOTAL	67,5	68,5	71,5	69,6	63,2	82,1	72,7
	VALOR ENTREVISTA 30 PUNTO	20,25	20,55	21,45	20,88	18,96	24,63	21,81

FECHA: _____

NOMBRE: Alexis Tobar Lopez	NOMBRE: Olivia Navarrete	NOMBRE: Luis Alfo Sastoque	NOMBRE: Adriana Pardo S
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

NOMBRE: Ricardo Beltran	NOMBRE: Ana Celia Rodriguez V	NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: _____	FIRMA: _____

NOMBRE: _____
FIRMA: _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

EVALUACION DE PROPUESTOS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORMACIÓN DEL PROCESO
INVITACIÓN A COTIZAR No. 005-2017

Modalidad	A.	X	Invitación a Cotizar	B.		Evento Especial	C.	Convocatoria Publica	D.	Otros mecanismos

OBJETO A CONTRATAR: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORÍA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			RC AUDITORES LTDA	CONSULCONTAF LIMITADA CONSULTORIAS CONTABLES TRIBUTARIAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS	MONCLOU ASOCIADOS SAS	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS SAS
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 900.256.058-0	No. NIT: 830.009.047-8	No. NIT: 830.044.374-1	No. NIT: 800.088.357-4
CRITERIOS HABILITANTES	1. CRITERIOS JURIDICOS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. CRITERIOS FINANCIEROS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. CRITERIOS TECNICOS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	2. No Cumple Observación: PROPONENTE NO ALLEGA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA EN SU CALIDAD DE PERSONA JURIDICA, TAMPOCO ESTA REGISTRADA LA EXPERIENCIA REQUERIDA EN EL R.U.P	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS CALIFICABLES (CIEN 100 puntos)	FORMACIÓN ACADÉMICA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL. (MAXIMO 20 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (MAXIMO 40 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CERO (0) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (MAXIMO 10 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS
	ENTREVISTA (MAXIMO 30 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS
EVALUACIÓN ECONÓMICA	EVALUACIÓN ECONÓMICA (MAXIMO CINCUENTA 50 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.4 del pliego o terminos de condiciones.	CUARENTA Y CINCO (45) PUNTOS	CUARENTA Y SIETE (47) PUNTOS	CUARENTA Y SIETE (47) PUNTOS	CUARENTA Y OCHO (48) PUNTOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

EVALUACION DE PROPUESTOS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - INFORMACIÓN DEL PROCESO
INVITACIÓN A COTIZAR No. 005-2017

Modalidad	A.	X	Invitación a Cotizar	B.		Evento Especial	C.	Convocatoria Publica		D.	Otros mecanismos

OBJETO A CONTRATAR: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REVISORÍA FISCAL INTEGRAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	CONSOLIDADO PROCESO EVALUATIVO		
			Proponente 5 KRESTON RM SAS	Proponente 6 VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES SAS	Proponente 7 CPS CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		12 DE JUNIO DE 2017 - 3:00 PM	No. NIT: 800.059.311-2	No. NIT: 809.002.356-0	No. NIT: 830.052.088-1
CRITERIOS HABILITANTES	1. CRITERIOS JURIDICOS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	2. No Cumple **Observación**: Acorde con lo establecido en numeral 2.1.6 de los pliegos o terminos de condiciones definitivos, el proponente no allega certificado de inscripción en el Registro Unico de Proponentes (R.U.P) con fecha de expedicion no mayor a treinta (30) dias celendario anteriores a la fecha establecida para entrega de propuestas, en consecuencia queda INHABILITADO JURIDICAMENTE para continuar en el presente proceso contractual.
	2. CRITERIOS FINANCIEROS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple **Observación:**	1. Cumple **Observación:**
	3. CRITERIOS TECNICOS HABILITANTES	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS CALIFICABLES (CIEN 100 puntos)	FORMACIÓN ACADÉMICA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL. (MAXIMO 20 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS	CINCO (5) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (MAXIMO 40 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS	CUARENTA (40) PUNTOS
	EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (MAXIMO 10 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS	DIEZ (10) PUNTOS
	ENTREVISTA (MAXIMO 30 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.3 del pliego o terminos de condiciones.	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS	ANEXO No. 06 CALIFICACION ENTREVISTAS
EVALUACIÓN ECONÓMICA	EVALUACIÓN ECONÓMICA (MAXIMO CINCUENTA 50 PUNTOS)	Se otorga puntaje acorde con los establecido en el numeral 3.4 del pliego o terminos de condiciones.	CINCUENTA (50) PUNTOS	CUARENTA Y NUEVE (49) PUNTOS	CUARENTA Y CINCO (45) PUNTOS