	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No: 04 DE 2018

Modalidad: (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)
 A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar: CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE 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
			COPYMAS S.A.S.	MUNDO CIENTIFICO S.A.S.	ABC SERVITECNIC LTDA.
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	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. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	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 Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales ultimos 6 meses	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. Certificado de registro unico de proponentes	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:
	13. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smimv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 dias	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:
	14. Certificado Bancario	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:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador (en caso de ser dos)	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION
	ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

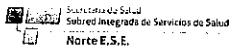
Proceso No. 04 DE 2018

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE 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
			SOLUTION COPY LTDA.	SYRTECT LTDA.	SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S.
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
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. Compromiso anticorrupción	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 no mayor a 30 días	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. Fotocopia Del Registro Único Tributario - RUT	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:
	5. Fotocopia Del Registro De Identificación Tributaria - 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:
	6. Fotocopia Documento De Identidad Del Representante Legal	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. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	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:

	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	04 DE 2018
--------------------	------------

Modalidad:	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
-------------------	--	---	---	--	--

Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE 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
			SOLUTION COPY LTDA.	SYRTECT LTDA.	SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S.
	9. Certificado Antecedentes del Representante Legal - Personería	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. Certificado Antecedentes Judiciales del Representante Legal - Policía Nacional	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 Cumplimiento Del Pago De Aportes A La Seguridad Social Y Parafiscales ultimos 6 meses	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. Certificado de registro unico de proponentes	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:
	13. Poliza de seriedad de la oferta para ofertas mayores a 150 smlmv \$110.657.550 no inferior al 10% de la propuesta y vigencia de 30 dias	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:
	14. Certificado Bancario	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:

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	04 DE 2018
--------------------	------------

Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)	A. ☒ Invitación a Cotizar	B. ☐ Evento Especial	C. ☐ Convocatoria Pública	D. ☐ Otros mecanismos
------------------	--	---	---	--	--

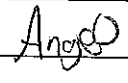
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	COMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			SOLUTION COPY LTDA.	SYRTECT LTDA.	SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S.

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma evaluador criterio 1, unidad	KELLY JOHANNA ANGEL DEVIA - OFICINA DE CONTRATACION	
	ALVARO GALVIS BARRIOS - DIRECTOR DE CONTRATACION	



 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS		CODIGO : AP-CT-F-07-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSION : 3
			PAGINA : 1 DE 3
			FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. 04 DE 2018

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE 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
			COPYMAS S.A.S.	MUNDO CIENTIFICO S.A.S.	ABC SERVITECNIC LTDA.
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
I. HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta 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:
	2. Compromiso anticorrupción	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 no mayor a 30 días	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. Fotocopia Del Registro Único Tributario - RUT	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:
	5. Fotocopia Del Registro De Identificación Tributaria - 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:	2. No Cumple Observación:
	6. Fotocopia Documento De Identidad Del Representante Legal	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. Certificado Antecedentes Disciplinarios De La Empresa Y El Representante Legal - Procuraduría General De La Nación	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. Certificado Antecedentes De La Empresa Y El Representante Legal - Contraloría General De La República	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:

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

Proceso No.	04-2018
-------------	---------

Tipo de Proceso	INVITACIÓN A COTIZAR
-----------------	----------------------

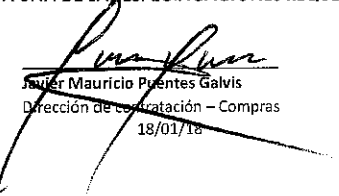
Objeto a contratar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	---

			PRECIO No.1				PRECIO No.2				PRECIO No.3			
			SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S				SOLUTION COPY LTDA				SYRTECT			
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESION Y FOTOCOPIADO	2200000	\$66.00	\$12.54	\$78.54	\$172.788.000	\$34.00	\$6.46	\$40.46	\$89.012.000	\$28.57	\$5.43	\$34.00	74.796.260
2	SCANNER	1	\$3	\$1	\$4	\$4	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
			TOTAL PRECIO No.1				TOTAL PRECIO No.2				TOTAL PRECIO No.3			
			\$ 172.788.004				\$89.012.000				\$74.796.260			

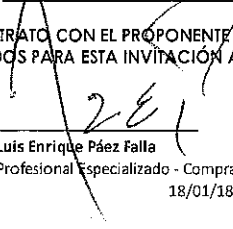
			PRECIO No.4				PRECIO No.5				PRECIO No.3			
			COPYMAS S.A.S				MUNDO CIENTIFICOS.A.S				ABC SERVITECNIC LTDA			
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
1	PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESION Y FOTOCOPIADO	2200000	\$31.76	\$6.03	37.79	\$ 83.147.680	55.00	10.45	65.45	\$ 143.990.000	\$32	\$0.00	\$32.00	70.400.000
2	SCANNER	1	\$0	\$0	\$ 0	\$ 0	\$15.00	\$2.85	\$17.85	\$17.85	\$0	\$0	\$0	\$0
			TOTAL PRECIO No.4				TOTAL PRECIO No.5				TOTAL PRECIO No.3			
			\$ 83.147.680				\$143.990.018				\$70.400.000			

OBSERVACIONES: SE INFIERE QUE LOS OFERENTES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. EN CONSECUENCIA, SE SUGIERE HACER CONTRATO CON EL PROPONENTE SYRTECT YA QUE CUMPLE CON TODAS Y CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS. EL OFERENTE ABC SERVITECNIC LTDA NO CUMPLE TÉCNICAMENTE NINGUNO DE LOS ASPECTOS SOLICITADOS PARA ESTA INVITACIÓN A COTIZAR

Elaborado por :


Javier Mauricio Puente Galvis
Dirección de Contratación – Compras
18/01/18

Revisado por :


Luis Enrique Pérez Falla
Profesional Especializado - Compras
18/01/18

EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CODIGO : AP-CT-F-07-93

VERSION : 3

PAGINA : 1 DE 3

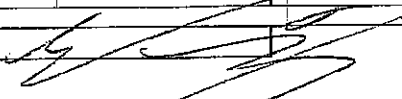
FECHA : 11/01/2017

SUSRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)

A. ☐ Invitación a CotizarB. ☐ Evento EspecialC. ☒ Convocatoria PúblicaD. ☐ Otros mecanismos

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUSRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

		SERVIEQUIPOS & SUMINISTROS S.A.S.	SOLUTION COPY	SYRTECH	MUNDO CIENTIFICO	COPYMAS S.A.S.	ABC-SERVITECNIC LTDA
1. LOS PROPONENTES DEBEN PRESENTAR PROPUESTA DE LOGISTICA DONDE ESPECIFIQUEN UN TIEMPO MENOR DE DOS DIAS EN EL MONTAJE DE 180 MAQUINAS MULTIFUNCIONALES Y LA CONFIGURACION DE UN PROVEDOR DE MAS DE 1000 EQUIPOS DE COMPUTO, QUE ESTAN UBICADOS EN LAS DIFERENTES SEDES QUE COMPRENDEN LA SUSRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2. LA OFERTA DEBE ESTABLECER TIEMPOS DEFINIDOS PARA EL SOPORTE TECNICO Y REPOSICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS COMO SON REPUESTOS DE LAS MAQUINAS, PAPEL Y TONNER QUE NO SEA MAYOR DE DOS HORAS.	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3. LA PROPUESTA DEBE DE ESTABLECER UN EQUIPO HUMANO PROFESIONAL Y/O TECNICO DE AVANZADA QUE PUEDA GARANTIZAR LA ENTREGA DE PAPEL, LOS ARREGLOS DE LAS MAQUINAS DEL CONTRATISTA QUE SUPRAN AVERÍAS Y SI SE REQUIERE EL CAMBIO DE ALGUNAS, LA ENTREGA DE PAPEL, LOS ARREGLOS O CAMBIO DE MAQUINAS DEBEN DE ESTAR EN UN TIEMPO MENOR A DOS (2) HORAS DESPUÉS DE QUE SE GENERE LA SOLICITUD.	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4. LA OFERTA DEBE RELACIONAR LOS ASPECTOS TECNOLÓGICOS Y HERRAMIENTAS DE SOPORTE DEL SERVICIO.	CUMPLE NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS	4 DE 4	4 DE 4	4 DE 4	4 DE 4	4 DE 4	4 DE 4	0 DE 4
OBSERVACIONES: ABC-SERVITECNIC LTDA NO PRESENTA PROPUESTA TÉCNICA							
RAFAEL ARTURO RUDD BALCAZAR		TECNOLOGO ADMINISTRATIVO					

18/01/18



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

INVITACION A COTIZAR No. 04-2018

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

INDICADOR	SOLUTION COPY LTDA	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	2.957.570 / 359.730	8.22 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	865.995 / 4.747.469	18.24 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$267.036.000	267.036
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	2.957.570 - 359.730	2.597.840 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. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE
------------------------	---	--------

Fecha de elaboración: Enero 18 de 2018

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 1198-14
Sede Administrativa: Calle 86 No. 15-41
Tel.: 6683030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info. Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

DOCUMENTOS FINANCIEROS	1. Balance General a dic 31/2016 2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016 3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE
-------------------------------	---	---------------

COMITÉ EVALUADOR

1. Balance General a dic 31/2016
2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016
3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros



GILBERTO A RODRIGUEZ
LIDER CONTABILIDAD

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subredhorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

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



INVITACION A COTIZAR No. 04-2018

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

INDICADOR	MUNDO CIENTIFICO S.A.S.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.807.574 / 505.867	CUMPLE 3.6
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	1.236.145 / 2.663.197	CUMPLE 46.42
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$267.036.000	267.036
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.807.574 - 505.867	CUMPLE 1,301,707
NOTA: Cifras en miles de \$		

DOCUMENTOS FINANCIEROS

1. Balance General a dic 31/2016
2. Estado de resultados a diciembre 31 de 2016
3. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros

CUMPLE

Fecha de elaboración: Enero 18 de 2018

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A. RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linleni González M.

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 185

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



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

INVITACION A COTIZAR No. 04-2018

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

INDICADOR	ABC SERVITECNIC LTDA	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.023.345 / 228.903	4.5 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	312.275 / 1.082.644	28.84 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$267.036.000	267.036
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.023.345 - 228.903	794.442 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. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE
------------------------	---	--------

Fecha de elaboración: Enero 18 de 2018

COMITÉ EVALUADOR

GILBERTO A/ROBRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD

PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenti González M.

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel: 6563030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



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

INVITACION A COTIZAR No. 04-2018

OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."

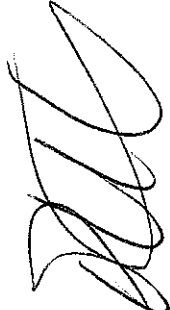
INDICADOR	SYRTECT LTDA	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	1.042.817 / 360.566	2.89 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	360.566 / 1.130.856	31.88 CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$267.036.000	267.036
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	1.042.817 - 360.566	682.251 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. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE
-------------------------------	---	--------

Fecha de elaboración: Enero 18 de 2018

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A. RODRÍGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 1198-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

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

EVALUACION FINANCIERA

INVITACION A COTIZAR No. 04-2018



OBJETO: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"

INDICADOR	SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS S.A.S.	RESULTADO
* INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 1.5	
ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE	531.651 / 7.450	71.36 CUMPLE
* NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 60%	
(PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL)*100	7.450 / 858.308	0.87% CUMPLE
* CAPITAL DE TRABAJO	MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO \$267.036.000	267.036
ACTIVO CORRIENTE - PASIVO CORRIENTE	531.651 - 7.450	524.201 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. Fotocopia de documento de identidad y tarjeta profesional del Contador Público y/o Revisor Fiscal que firman los Estados Financieros	CUMPLE

Fecha de elaboración: Enero 18 de 2018

COMITÉ EVALUADOR


GILBERTO A RODRIGUEZ LEE
LIDER CONTABILIDAD


PEDRO NEL HERNANDEZ LAGUNA
DIRECTOR FINANCIERO

Elaboró: Linlenni González M.

Página 1 de 1

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 86 No. 15-41
Tel: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**