Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS**
**FORMATO EVALUACION FINANCIERA**

**CÓDIGO: AP-CR-FT-059**
**VERSIÓN: 1**
**FECHA: 2021-04-21**

**4. REQUISITOS: FINANCIEROS, INVITACIÓN A COTIZAR No.083-2021 "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE."**

**28/07/2021**

| No. ORDEN | OFERENTE / INFORMACION REQUERIDA | Estado de Situación Financiera a 31 de diciembre de2020 desagregado por activo corriente y pasivo corriente | Notas a los Estados Financieros | Estado de Resultado Integral a 31 de diciembre de 2020 | Declaración de renta del último año gravable. | Dictamen del Revisor Fiscal o a falta de este un Contador Público independiente en los casos que aplique. | Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y del revisor fiscal o del contador público independiente | 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 | Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Contador y del Revisor Fiscal | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRAXIS JURIDICO | X | X | X | X | X | X | X | X | **HABILITADO** |
| 2 | ENTIS LABORATORIOS ORTOPEDICOS SAS | X | X | X | X | X | X | X | X | **HABILITADO** |
| 3 | SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S. E.P. | X | X | X | X | X | X | X | X | **HABILITADO** |

**ORLANDO MARTINEZ HEANO**
**Profesional Especializado-Contador**
**Subred Integrada de Servicios de Salud Centro OrienteE.S.E.**