Florencia Caquetá, agosto 02 de 2022.

Señor
MY. QUINTERO VILLA HERNAN
Florencia

INFORME FINAL DE EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

Comedidamente me permito enviar al Gerente, la evaluación económica final del Proceso que se describe a continuación:

Gerente de Proyecto	**MY. QUINTERO VILLA HERNAN**
Proceso de MINIMA CUANTIA No.	EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 160 -DIGSA-CENAC REGIONAL FLORENCIA-2022
OBJETO: LOTE 1	PROCESO DE MINIMA CUANTIA N° 160-DIGSA-CENAC REGIONAL FLORENCIA-2022 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO EN REHABILITACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y DOMICILIARIA" LOTE 1: SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO EN REHABILITACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y DOMICILIARIA **EN LA CIUDAD DE MOCOA PUTUMAYO** PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR ESMBAS27 "SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" Y SUS ENFERMERIAS SATELITES, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA

Cumpliendo con lo establecido en la invitación publica se realizó la evaluación económica Final para las ofertas mediante la plataforma de SECOP II. Se verifica el listado de proponentes que presentaron los documentos de orden económico, financiero, técnico y jurídico los cuales fueron:

ITEM	RAZON SOCIAL	NIT	DV	CONDICIÓN
1	IPS SAMYSALUD SAS	900.506.634	7	CUMPLE

A). ANTECEDENTES O DATOS DE RELEVANCIA

Realizada la verificación de los requisitos económicos presentados por los un solo (1) oferente, se logró concluir en la evaluación fechada el pasado 27 de julio de 2022 los siguientes puntos:

- ✓ Se realizó verificación de los valores ofertados por el OFERENTE IPS SAMYSALUD SAS de los cuales presentan que CUMPLE, dado que no superan el precio de referencia establecido por la entidad en los estudios previos.

- ✓ El comité económico evaluador determino en la verificación de los documentos de orden financieros que el OFERENTE IPS SAMYSALUD SAS, Si CUMPLIÓ con todos los documentos establecidos en la Invitación publica del presente proceso.
- ✓ El comité económico evaluador determino que el oferente IPS SAMYSALUD SAS no quedó inmerso en NIGUNA DE LAS CAUSALES DE RECHAZO.
- ✓ El comité económico evaluador una vez revisados los documentos de orden financiero en la evaluación inicial estableció que el oferente de **IPS SAMYSALUD SAS,** No cumple con el Formulario No. 2 documentos para información de SIIF y certificación bancaria, puesto que no allego estos documentos junto con la oferta económica y demás documento de requisitos habilitantes dentro del presente proceso de selección.
- ✓ Se solicita subsanar estos documentos establecidos en la Invitación Publica en los términos del cronograma del proceso.

VERIFICACION DE SUBSANACION ECONÓMICA:

1. **EVALUACION OFERTA: IPS SAMYSALUD SAS NIT 900.506.634-7**

Este proponente SI adjuntó los documentos de subsanación requeridos por la entidad en la evaluación, dentro del término establecido en el cronograma del proceso cargado en la plataforma del SECOP II, como se puede evidenciar en la siguiente captura de pantalla:



Detalles de mensaje

Referencia interna:	MC-160- DIGSA - CENAC FLORENCIA
Descripción del proceso	SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO EN REHABILITACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y DOMICILIARIA - PUTUMAYO
De:	IPS SAMYSALUD S.A.S.
Usuario:	IPS SAMYSALUD S.A.S.
Fecha:	1 día de tiempo transcurrido (31/07/2022 7:12:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Referencia del mensaje	CO1.MSG.3928635
Tipo de mensaje:	General
Asunto:	SUBSANACION INFORME DE EVALUACION

Anexos

Documento	Nombre del documento	
formulario No 2.pdf	formulario No 2.pdf	Detalle
CAMARA DE COMERCIO JULIO 2022.pdf	CAMARA DE COMERCIO JULIO 2022.pdf	Detalle
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL - LUZ DARY O.pdf	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL - LUZ DARY O.pdf	Detalle
CERTIFICACION BANCARIA BBVA JULIO.pdf	CERTIFICACION BANCARIA BBVA JULIO.pdf	Detalle

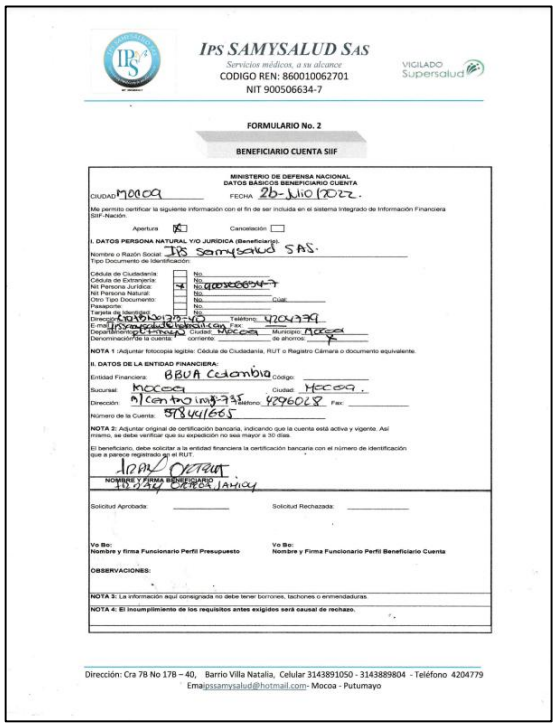
Exportar todos

Texto de mensaje

1. El comité evaluador analiza los soportes allegados por el oferente **IPS SAMYSALUD SAS NIT 900.506.634-7** para sustentar su oferta, previa las siguientes consideraciones:

Que, de acuerdo a la estructuración del proceso, se trata de un servicio de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO EN REHABILITACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y DOMICILIARIA" LOTE 1: SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO EN REHABILITACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y DOMICILIARIA EN LA CIUDAD DE MOCOA PUTUMAYO, y las cantidades no están determinadas y además que la ejecución del mismo será de tracto sucesivo, en consecuencia, se harán pagos parciales de acuerdo a los servicios requeridos.

El oferente allegó la documentación solicitada por el comité económico evaluador.



IPS SAMYSALUD SAS
Servicios médicos, a su alcance
CODIGO REN: 860010062701
NIT 900506634-7
VIGILADO Supersalud

FORMULARIO No. 2

BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Mocoa FECHA 26-Julio 2022.

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.

Apertura [X] Cancelación [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario):

Nombre o Razón Social: IPS SamySalud SAS.
Tipo Documento de Identificación:
Cédula de Ciudadanía: No.
Cédula de Extranjería: No.
Nit Persona Jurídica: X No. 900506634-7
Nit Persona Natural: No.
Otro Tipo Documento: No. Cual
Pasaporte: No.
Tarjeta de Identidad: No.
Dirección: Barrio Villa Natalia Teléfono: 4204779
E-mail: ipssamysalud@hotmail.com Fax:
Departamento: Putumayo Ciudad: Mocoa Municipio: Mocoa
Denominación de la cuenta: corriente de ahorros: X

NOTA 1 Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BBVA Colombia Código:
Sucursal: Mocoa Ciudad: Mocoa.
Dirección: Alcantarilla 735 Teléfono: 4296018 Fax:
Número de la Cuenta: 598441665

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud Rechazada:

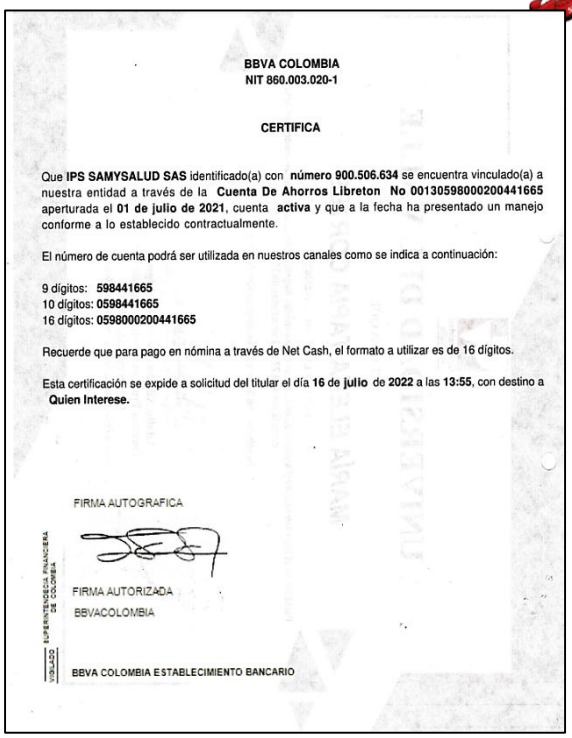
Vo Bo: Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto
Vo Bo: Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

Dirección: Cra 7B No 17B – 40, Barrio Villa Natalia, Celular 3143891050 - 3143889804 - Teléfono 4204779
Email:ipssamysalud@hotmail.com- Mocoa - Putumayo



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IPS SAMYSALUD SAS** identificado(a) con **número 900.506.634** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130598000200441665** aperturada el **01 de julio de 2021**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **598441665**
10 dígitos: **0598441665**
16 dígitos: **0598000200441665**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **16** de **julio** de **2022** a las **13:55**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

CONCLUSION FINAL

Una vez analizados los documentos el comité economico evaluador procede a habilitar económicamente a las empresas **IPS SAMYSALUD SAS NIT 900.506.634-7,** dado que cumple con los todos los requisitos de orden económico y financiero.

(ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO)
ASE. ZAIDA MARCELA ARTUNDUAGA BENITEZ
COMITÉ ECONOMICO EVALUADO