	FORMULARIO 5	CÓDIGO:
EGAT	CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	FECHA: 25/03/2021
	EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA	VERSIÒN: 1

Oferente: FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA

Fecha de corte de los Estados Financieros (dd-mm-aa) 31/12/2021

Resumen de cuentas de balance general y estado de resultados

Cuenta	OFERENTE INDIVIDUAL	OFERENTE PLURAL			
	oferente	Participante No.1	Participante No.2	Participante No.3	Participante No.4
	Valor en pesos colombianos	Valor en pesos colombianos	Valor en pesos colombianos	Valor en pesos colombianos	Valor en pesos colombianos
Activo Corriente	1.877.457.129				
Activo Total	3.546.160.663				
Pasivo Corriente	661.389.123				
Pasivo Total	1.200.374.605				
Utilidad Operacional	124.003.797				
Gastos de intereses	67.630.637				

CAPACIDAD FINANCIERA

Porcentaje de participación	OFERENTE INDIVIDUAL	OFERENTE PLURAL			
	100%	Participante No.1	Participante No.2	Participante No.3	Participante No.4
		% de participación	% de participación	% de participación	% de participación
		%	%	%	%
Indicador	Indice del oferente	Indice Participante No.1	Indice Participante No.2	Indice Participante No.3	Indice Participante No.4
Ind.Liquidez activo cte/pasivo cte	2,84				
Ind.Endeudamiento pasivo total/activo total	33,85%				
Razón cobertura de intereses utilidad operacional/gastos de intereses	1,83				
Capita de trabajo Activo Cte – Pasivo Cte	1.216.068.006,00				

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

Porcentaje de participación	OFERENTE INDIVIDUAL	OFERENTE PLURAL			
	100%	Participante No.1	Participante No.2	Participante No.3	Participante No.4
		% de participación	% de participación	% de participación	% de participación
		%	%	%	%
Indicador	Indice del oferente	Indice Participante No.1	Indice Participante No.2	Indice Participante No.3	Indice Participante No.4
Rentabilidad sobre activos utilidad operacional/activo total	3,50%				
Rentabilidad sobre el patrimonio utilidad operacional/patrimonio	5,29				

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en el presente formulario es cierta

Firma Representante Legal del Oferente
Nombre: FANNY BECERRA SERRANO
Documento de identidad: __ 37.810.707

Firma Revisor Fiscal
Nombre: HEYDER VARGAS
Doc.de identidad: 83.234.574
Tarjeta Profesional: _ 67159-T

Firma Contador
Nombre: OLGA LUCIA MATEUS
Doc.de identidad: 30.205.180
Tarjeta Profesional: TP 92736-T

Nota: Si se trata de proponentes plurales, el revisor fiscal o contador de cada uno de los miembros del proponente plural debe firmar e incluir sus datos en el presente formato