	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	VERSIÓN: 1

Oferente: MEDICAL GROUP ANMA S.A.S

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	$ 14.730.721.652				
Activo Total	$ 16.923.750.130				
Pasivo Corriente	$ 6.718.412.758				
Pasivo Total	$ 8.436.004.721				
Utilidad Operacional	$ 3.281.454.694				
Gastos de intereses	$ 146.745.416				

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	2,19				
Ind.Endeudamiento pasivo total/activo total	0,49				
Razón cobertura de intereses utilidad operacional/gastos de intereses	22,36				
Capita de trabajo Activo Cte – Pasivo Cte	$ 8.012.308.894				

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	0,19				
Rentabilidad sobre el patrimonio utilidad operacional/patrimonio	0,38				

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: LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN
Documento de identidad: 26.430.054

Firma Revisor Fiscal
Nombre: WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
Doc.de identidad: 7721451
Tarjeta Profesional: 160988 – T

Firma Contador
Nombre: EUDER HERMIDA CAICEDO
Doc.de identidad: 4924282
Tarjeta Profesional: 145931-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