EVALUACIÓN FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 007 – 2026
E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA

En las instalaciones de la **E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA,** siendo las (08:00 AM) de la mañana, del día quince (15) de septiembre de (2026), se reunieron los integrantes del COMITÉ EVALUADOR determinado en la Resolución No. (0117) del cuatro (04) de septiembre de (2026), **POR MEDIO DE LA CUAL EL GERENTE DE LA E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA, NOMBRA Y CONFORMA EL COMITÉ EVALUADOR, EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. 007 – 2026,** a la Contadora pública, **MARLENE BARÓN PEDROZA,** asesora contable y financiera de la **E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA,** con el fin de realizar el **INFORME DE EVALUACIÓN FINAL** de los **REQUISITOS HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA**, en el marco de la **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 007 - 2026,** cuyo objeto es contratar la **"ALIANZA ESTRATEGICA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, MEDIANTE LA EJECUCION DE PROCESOS, SUBPROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA, PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, URGENCIAS, FARMACIA, ASIGNACION DE CITAS Y APOYO ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTES AL PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ASISTENCIAL BASICO EN SALUD Y ATENCION A LA POBLACION, A CARGO DE LA E.S.E - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA, SDER"**, así:

PROPUESTAS PRESENTADAS:

No.	PROPONENTE	NÚMERO DE FOLIOS	VALOR DE LA OFERTA ECONÓMICA
001	**E.U - CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, Representada legalmente por **ROBINSON RODRIGUEZ SARMIENTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.179.414, expedida en Girón, S/der.	• **Sobre No. 001 – ORIGINAL – REQUISITOS HABILITANTES: CIENTO TRES FOLIOS (103) FOLIOS.** • **Allega UN (01) DISPOSITIVO USB: DOS MIL CIENTO CUATRO (2104) FOLIOS) DIGITALES – PDF.** • **Sobre No. 002 – ORIGINAL – PROPUESTA ECONÓMICA: DIEZ (10) FOLIOS.**	**"MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS ($1.156.875.813,oo) M/CTE"**

Que, se procederá a realizar el **INFORME FINAL DE EVALUACIÓN** a fin de verificar los **DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA,** de la única oferta presentada, en el marco de la **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 007 - 2026,** la cual, corresponde al oferente – IPS - **CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL E.U,** con NIT No. 804.006.248-3, Representada legalmente por **ROBINSON RODRIGUEZ SARMIENTO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91.179.414, expedida en Girón, S/der.

REQUISITOS HABILITANTES: Son aquellos documentos que verifican las condiciones del proponente, los cuales son sujetos de subsanación en caso de requerirse. Entre ellos están, los requisitos habilitantes de carácter jurídico, los requisitos habilitantes de capacidad financiera y los requisitos habilitantes de capacidad técnica, experiencia y oferta económica, bajo los criterios que se describen a continuación:

EVALUACIÓN FINAL - CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA:

Lo interesados en participar en el presente proceso de contratación deberán acreditar los siguientes componentes financieros. El componente Financiero no da puntaje, pero descalifica o habilita las Propuestas y se revisará para cada uno de los proponentes en los porcentajes que se relacionan a continuación:

La capacidad financiera (CF) será calculada, en consideración a la información que aparezca en los estados financieros que deberán presentarse con corte a **TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025,** junto con sus notas contables debidamente certificado por Contador Público, quién acompañará copia de su tarjeta profesional y la certificación de sus antecedentes de la Junta Central de Contadores. Estas cifras deben presentarse en moneda colombiana.

LA CAPACIDAD FINANCIERA A VERIFICAR SERÁ BAJO LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER FINANCIERO					
No.	**REQUISITO HABILITANTE**	**No. FOLIO OFERTA FÍSICA**	**DESCRIPCIÓN**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	**INDICADOR**: ÍNDICE DE LIQUIDEZ: **FORMULA**: Activo Corriente / Pasivo Corriente **CONDICIÓN REQUERIDA**: **Deberá ser mayor o igual a: (3)**	**Ver Folio: 93 al 96**	Revisada la propuesta presentada por el oferente **CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL E.U,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, se corrobora la siguiente información: $1.151.375.000 = 13.3 / 86.072.000	**SI, CUMPLE**	
2	**INDICADOR**: ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: **FORMULA:** Pasivo Total / Activo Total **CONDICIÓN REQUERIDA:** Deberá ser menor o igual al: (27%)	**Ver Folio: 93 al 96**	Revisada la propuesta presentada por el oferente **CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL E.U,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, se corrobora la siguiente información: $86.072.000 = 3.3% / $2.559.107.000	**SI, CUMPLE**	
3	**INDICADOR**: CAPITAL DE TRABAJO: **FORMULA:** Activo Corriente MENOS Pasivo Corriente **CONDICIÓN:** Deberá ser igual o mayor al (20%) del presupuesto oficial del presente proceso.	**Ver Folio: 93 al 96**	Revisada la propuesta presentada por el oferente **CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL E.U,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, se corrobora la siguiente información: $1.151.375.000 – 86.072.000 =1.065.303.000	**SI: CUMPLE,** el Capital de trabajo mayor 20% del presupuesto oficial.	

Teniendo en cuenta que, el Comité Evaluador verificó la ACREDITACIÓN de los requisitos **HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA**, en relación a la **CAPACIDAD FINANCIERA,** de la propuesta presenta por el oferente: **E.U - CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, Representada legalmente por **ROBINSON RODRIGUEZ SARMIENTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.179.414, expedida en Girón, S/der. Finalmente teniendo en cuenta que, ésta evaluación no fue objeto de subsanación, reclamación o requerimiento por parte del COMITÉ EVALUADOR o del algún otro oferente, ciudadano o veeduría, se considera que la misma se mantiene incólume y en firme.

El comité evaluador procede a declararlo, como **HÁBIL** en relación al **Factor: HABILITANTE DE CARÁCTER FINANCIERO:**

No.	PROPONENTE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN HABILITANTES DE CARÁCTER FINANCIERO:
001	**E.U - CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, Representada legalmente por **ROBINSON RODRIGUEZ SARMIENTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.179.414, expedida en Girón, S/der.	**SI, CUMPLE**

CONCLUSIÓN:

Una vez revisada la propuesta presentada por la IPS **CENTRAL MÉDICA LAS NIEVES EMPRESA UNIPERSONAL E.U,** identificada con NIT No. 804.006.248-3, Representada legalmente por **ROBINSON RODRIGUEZ SARMIENTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.179.414, expedida en Girón, S/der, se determina que se encuentra **HÁBIL,** en el entendido que, **CUMPLE** con los **REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER FINANCIERO,** solicitados en los **TÉRMINOS DE CONDICIONES DEFINITIVOS** de la **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 007 - 2026,** cuyo objeto es contratar la **"ALIANZA ESTRATEGICA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, MEDIANTE LA EJECUCION DE PROCESOS, SUBPROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA, PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, URGENCIAS, FARMACIA, ASIGNACION DE CITAS Y APOYO ADMINISTRATIVO, CORRESPONDIENTES AL PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ASISTENCIAL BASICO EN SALUD Y ATENCION A LA POBLACION, A CARGO DE LA E.S.E - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA, SDER".**

Siendo las ocho y diez de la mañana (08:10 a.m), del día quince (15) de septiembre del año dos mil veintiséis (2026), se da por terminada la presente reunión, en constancia se firma por los que en ella intervinieron:

MARLENE BARÓN PEDROZA
ASESORA CONTABLE Y FINANCIERA E.S.E.
MIEMBRO DEL COMITÉ EVALUADOR
EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER FINANCIERO