



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

ACTA DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA PUBLICA No. 01 de 2018 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA

De acuerdo al cronograma publicado dentro de la Convocatoria Pública N° 01 de 2018, cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL BAJO EL REGIMEN JURIDICO DE SELECCIÓN REGIDOS POR EL DERECHO PRIVADO DE ACUERDO CON EL ESTATUTO DE CONTRATACION DE LA E.S.E.."**, siendo la fecha señalada para la evaluación de las propuestas radicadas, se da inicio a la reunión con los miembros de la Junta Directiva de la E.S.E. Hospital San Antonio de Chía, hoy 15 de marzo de 2018, cuyos asistentes son:

Dr. CARLOS ARTURO MARIA JULIO
Dra. NORMA LUCRECIA CARDOZO
Dr. ROSEMBERG RINCON RUA
Dra. NELCY AMPARO PARRADO SANTACRUZ
Sra. CARMEN ROSA GOMEZ TOVAR
Sra. ANA FLORISA DE RODRIGUEZ

Para la presente reunión de evaluación se ha invitado por parte de la Junta Directiva de la E.S.E., a la Asesora Jurídica de la Institución Dra. OLGA LUCIA SARMIENTO GIL con el fin de apoyar la revisión y evaluación dentro del presente proceso de Convocatoria Pública.

Para tal efecto, hemos estructurado la evaluación de la referencia atendiendo los siguientes conceptos:

- 1.-Generalidades de la Contratación.
- 2.-Propuestas presentadas.
- 3.-Metodología de la evaluación.

1. GENERALIDADES DE CONTRATACION

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL INTEGRAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA

PRESUPUESTO OFICIAL: Para la vigencia 2018 la suma de VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$21.384.000.00)

NORMATIVIDAD: El presente proceso se rige por el Estatuto de Contratación de la E.S.E, Derecho Privado y demás normas vigentes y aplicables.

2. PROPUESTAS PRESENTADAS

Dentro del término establecido en el cronograma presentaron propuesta los siguientes proponentes:

1. **R.G. AUDITORES LTDA**, Representada Legalmente por el Señor RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE.



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

2. **KRESTON R.M. S.A.**, Representada Legalmente por el Señor HERNAN JUAN CARLOS MORA SUAREZ.
3. **PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA.**, Representada Legalmente por el Señor PEDRO ANIBAL MONTES JIMENEZ.

En acta de cierre, de fecha 12 de Marzo de 2018, suscrita por los miembros de la Junta Directiva de la E.S.E. Dras: NELCY AMPARO PARRADO SANTACRUZ Y CARMEN ROSA GOMEZ TOVAR, la Jefe de Control Interno de la E.S.E. Dra MONICA RODRIGUEZ ALVARADO, la Subgerente Administrativa Dra ANA ISABEL PARRA MARTINEZ y la Asesora Jurídica Dra OLGA LUCIA SARMIENTO GIL donde se registró la siguiente información: se recibieron 3 propuestas en sobres sellados y que corresponden a:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	ORIGINAL Y DOS COPIAS	CD POR REVISAR	FECHA DE ENTREGA	HORA DE ENTREGA
R.G. AUDITORES LTDA.	RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE	X	X	12 DE MARZO DE 2018	09:05 AM
KRESTON RM .S.A	HERNAN JUAN CARLOS MORA S.	X		12 DE MARZO DE 2018	11:00 A.M.
PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA	PEDRO ANIBAL MONTES	X		12 DE MARZO DE 2018	11:40 AM

La firma R.G. AUDITORES LTDA entrega adicional a lo anterior 3 sobres con la propuesta económica debidamente sellada y un CD en sobre separado igualmente sellado.

La firma KRESTON RM SA entrega adicional a lo anterior 1 sobre con propuesta económica.

3. METODOLOGIA DE LA EVALUACION:

La evaluación se realizará a través de la verificación del cumplimiento de los requisitos habilitantes y el cumplimiento de las fases descritas en los términos de condiciones; en la Fase I se determinara si es habilitada o no la propuesta para continuar en las siguientes fases.

FASE I

- ✓ **VERIFICACIÓN JURÍDICA:** El comité evaluador verificara el cumplimiento de los requisitos de carácter legal contenidos en los términos de condiciones, los cuales serán verificados de manera definitiva por el evaluador jurídico y determinaran si las propuestas quedan habilitadas o no para continuar el proceso de selección.
- ✓ **VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE:** Se verificara el cumplimiento de la experiencia exigida en los términos de condiciones.



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co

193



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA
NIT. 899.999.156-1

- ✓ **VERIFICACIÓN DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO.** Se revisara conforme a lo solicitado en los términos de condiciones.
- ✓ **VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA REQUERIDA:** Se revisara conforme a lo solicitado en los términos de condiciones.

VERIFICACION JURIDICA.

Se hará la correspondiente verificación jurídica de los documentos descritos en los términos de condiciones. No se asignará puntaje, su calificación será HABILITADO O NO HABILITADO.

DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR CADA UNA DE LAS PROPUESTAS: Son los documentos de contenido Jurídico, objeto de verificación, que se relacionan a continuación.

DOCUMENTOS SOLICITADOS	R.G. AUDITORES LTDA	KRESTON RM S.A.	PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA.	OBSERVACIONES
Carta de Presentación suscrita por el Proponente Anexo 1	Folios 2 y 3	Folio 7	Folio 2 y 3	
Certificado de existencia y Representación Legal expedido con un mínimo de 30 días de expedición	Folios 5 y 6	Folios 8 a 12	5 y 6	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación vigente	Folios 262 y 263	Folios 14 a 15	10 y 445	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República vigente	Folios 270 y 271	Folios 16 a 17	11 y 453	
Certificado de antecedentes judiciales Policía Nacional Vigente	Folio 278	Folio 18	461	
Certificado de inscripción y antecedentes disciplinarios de la junta central de contadores no mayor a 30 días de expedición	Folios 285 a 287	Folio 20, 24	8, 19, 20	
Fotocopia del registro único Tributario RUT	Folio 331 a 334	Folio 21	7	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del	Folio 289	Subsanado	421	

afel



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

DOCUMENTOS SOLICITADOS	R.G. AUDITORES LTDA	KRESTON RM S.A.	PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA.	OBSERVACIONES
Representante Legal y Libreta militar si es hombre menor de 50 años				
Certificado de pago de seguridad social y parafiscales, expedido por contador o Revisoría fiscal de los últimos 6 meses. En el evento en que el contratista no tenga más de 6 meses de constituida deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de constitución.	Folio 296	Folio 22	14	
Certificado bajo la gravedad de juramento de que los revisores fiscales principal y suplente y de los profesionales de la propuesta no se hayan incurso en causal de inhabilidad y/o incompatibilidad	Folios 310 a 315	Folio 25	436 a 442	
Garantía de Seriedad de la oferta en original firmada (No subsanable)	Folios 336 y 337	Folios 26 a 31	484 y 485	
Certificaciones de experiencia (Anexo 2)	42 a 66	Folios 52 A 107	23 a 53	
Propuesta Técnica	Folios 9 a 36	Folios 33 a 47	55 a 79	
Propuesta Económica				
Hojas de vida del personal propuesto con soportes académicos y de experiencia	Folios 128 a 260	Folios 113 a 266	84 a 419	
Compromiso Anticorrupción Anexo 3	Subsanado	Folio 13	12 y 13	



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

DOCUMENTOS	R.G. AUDITORES
El proponente deberá acreditar mediante certificaciones (anexo 2) la experiencia de los profesionales asignados como Revisor Fiscal Principal y Suplente, relacionada con el ejercicio de revisorías fiscales , en las que se demuestre la suscripción, desarrollo y ejecución de contratos cuyo objeto esté relacionado con tales funciones, realizados dentro de los cinco (5) últimos años, de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas. Dichas certificaciones deberán contener como mínimo la siguiente información: - Descripción del objeto desarrollado - Cumplimiento del contrato - Duración del contrato - Cuantía del contrato	RICARDO GIL y OSWALDO SARMIENTO certificaciones Folios 120 a 123 45 a 53 54 a 57

DOCUMENTOS	KRESTON RM S.A.
El proponente deberá acreditar mediante certificaciones (anexo 2) la experiencia de los profesionales asignados como Revisor Fiscal Principal y Suplente, relacionada con el ejercicio de revisorías fiscales , en las que se demuestre la suscripción, desarrollo y ejecución de contratos cuyo objeto esté relacionado con tales funciones, realizados dentro de los cinco (5) últimos años de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas. Dichas certificaciones deberán contener como mínimo la siguiente información: - Descripción del objeto desarrollado - Cumplimiento del contrato - Duración del contrato - Cuantía del contrato	HERNAN MORA MARTINEZ Certificaciones Folios 53, 56, 58, MARTHA OFELIA REINA BALAGUERA Certificaciones Folios 179, 177, 175

cafe

DOCUMENTOS	PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA
El proponente deberá acreditar mediante certificaciones (anexo 2) la experiencia de los profesionales asignados como Revisor Fiscal Principal y Suplente, relacionada con el ejercicio de revisorías fiscales, en las que se demuestre la suscripción, desarrollo y ejecución de contratos cuyo objeto esté relacionado con tales funciones, realizados dentro de los cinco (5) últimos años de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades	PEDRO ANIBAL MONTES Certificaciones folios 152 y 153



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co

2/15



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

públicas o privadas. Dichas certificaciones deberán contener como mínimo la siguiente información:

- Descripción del objeto desarrollado
- Cumplimiento del contrato
- Duración del contrato
- Cuantía del contrato

**LUIS ENRIQUE
TORRES**
Certificaciones
Folios 231 a 236 y
81

VERIFICACION DEL PERSONAL MINIMO REQUERIDO

PROPONENTES	PERFILES MINIMOS SOLICITADOS	FOLIOS
R.G. AUDITORES LTDA.	REVISOR FISCAL PRINCIPAL: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal, de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas.	RICARDO GIL 68 a 103
	REVISOR FISCAL SUPLENTE: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas.	OSWALDO SARMIENTO 105 a 124
	AUDITORIA ASISTENCIAL: Profesional en área de la salud con especialización en Auditoria con un (1) año de experiencia profesional como Auditor (sistema obligatorio de garantía de la calidad, concurrencia y cuentas médicas) en el Sector Salud en entidades Públicas o privadas .	ANDRES RICARDO LEON 128 a 155
	AUDITORIA JURIDICA: Profesional en Derecho con un (1) año de experiencia profesional en el Sector Salud en Entidades Públicas o privadas.	SANDRA GOMEZ ABELLO 157 a 189
	AUDITORIA DE SISTEMAS: Profesional en Ingeniería de Sistemas con un (1) año de experiencia profesional en Entidades Públicas o privadas.	AURA PATRICIA OROZCO 191 a 238
	AUDITORIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO: Profesional en áreas administrativas y/o económicas con un (1) año de experiencia profesional en el sector salud en entidades públicas o privadas.	BEATRIZ MARTINEZ PEÑA 240 A 260
KRESTON RM .S.A	REVISOR FISCAL PRINCIPAL: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal, de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas.	HERNAN MORA MARTINEZ 112 a 134
	REVISOR FISCAL SUPLENTE: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal de los	MARTHA OFELIA REINA



CUNDINAMARCA
unidos podemos más

Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

PROponentes	Perfiles Minimos Solicitados	Folios
	cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas. AUDITORIA ASISTENCIAL: Profesional en área de la salud con especialización en Auditoria con un (1) año de experiencia profesional como Auditor (sistema obligatorio de garantía de la calidad, concurrencia y cuentas médicas) en el Sector Salud en entidades Públicas o privadas . AUDITORIA JURIDICA: Profesional en Derecho con un (1) año de experiencia profesional en el Sector Salud en Entidades Públicas o privadas. AUDITORIA DE SISTEMAS: Profesional en Ingeniería de Sistemas con un (1) año de experiencia profesional en Entidades Públicas o privadas. AUDITORIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO: Profesional en áreas administrativas y/o económicas con un (1) año de experiencia profesional en el sector salud en entidades públicas o privadas.	158 a 181 JUDITH OBANDO V. 197 A 216 ANA ELIZABETH CASTRO F. 217 a 234, 146, 148 VANESA AMAYA 235 a 247, 63 GERMAN RODRIGUEZ E. 248 a 267
PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal, de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas. REVISOR FISCAL SUPLENTE: Contador Público con cinco (5) años de experiencia en revisoría fiscal de los cuales tres (3) años específicos en el sector salud con entidades públicas o privadas. AUDITORIA ASISTENCIAL: Profesional en área de la salud con especialización en Auditoria con un (1) año de experiencia profesional como Auditor (sistema obligatorio de garantía de la calidad, concurrencia y cuentas médicas) en el Sector Salud en entidades Públicas o privadas . AUDITORIA JURIDICA: Profesional en Derecho con un (1) año de experiencia profesional en el Sector Salud en Entidades Públicas o privadas. AUDITORIA DE SISTEMAS: Profesional en Ingeniería de Sistemas con un (1) año de experiencia profesional en Entidades Públicas o privadas. AUDITORIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO:	PEDRO ANIBAL MONTES 084 a 191 LUIS ENRIQUE TORRES 206 a 260 DOLORES BOLAÑOS POZO 271 a 317 OLGA PATRICIA CORREA V. 319 a 366 DIEGO JAVIER GARCIA A. 401 a 419 ANA MERCEDES



Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

PROPONENTES	PERFILES MINIMOS SOLICITADOS	FOLIOS
	Profesional en áreas administrativas y/o económicas con un (1) año de experiencia profesional en el sector salud en entidades públicas o privadas.	RODRIGUEZ 370 a 399

VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA REQUERIDA

PROPONENTE	FOLIOS	CUMPLE O NO CUMPLE
R.G. AUDITORES LTDA.	7 al 36	CUMPLE
KRESTON RM .S.A	32 a 47	CUMPLE
PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA	56 a 79	CUMPLE

FASE II - Ver cuadro anexo

EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PERSONAL PROPUESTO – 300 puntos

FORMACION ACADEMICA ADICIONAL DEL PERSONAL PROPUESTO – 300 puntos

FASE III – 200 puntos . Ver cuadro anexo

Propuesta Económica: Se otorgaran 200 puntos para el oferente que presente la propuesta económica más baja y proporcional mediante operación de regla de tres inversa a los demás proponentes.

FASE IV - 200 puntos. - Ver cuadro anexo

Formación específica y actualización en NIIF y NIAS (Decreto 2420 de 2015): Se otorgaran 200 puntos al proponente que presente mayor número de horas en formación y/o capacitación en NIIF Y NIAS debidamente certificada y proporcional mediante operación de regla de tres inversa.



CUNDINAMARCA
unidos podemos más

Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-CHIA

NIT. 899.999.156-1

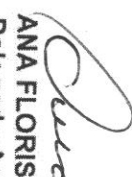
CUADRO ANEXO
CONSOLIDADO EVALUACIÓN CONVOCATORIA No. 001-2017
REVISORÍA FISCAL

EMPRESA	FASE I	FASE II				FASE III		FASE IV NORMAS NIIF Y NIAS		PUNTAJE TOTAL
		EXPERIENCIA ADICIONAL	PUNTAJE	FORMACIÓN ADICIONAL	PUNTAJE	PROPUESTA ECONÓMICA	PUNTAJE	No. HORAS	PUNTAJE	
R. G. AUDITORES	HABILITADO	45	246	290	300	\$ 20.430.000	200	1652	200	946
PAM AUDITORES Y CONSULTORES LTDA.	HABILITADO	55	300	250	259	\$ 21.384.000	191	312	37,8	787
KRESTON RM. S.A.	HABILITADO	35	191	205	212	\$ 20.528.639	199	450	54,48	656

Para constancia y en señal de aprobación, una vez leída se suscribe por los que en ella han intervenido, a los veinte (20) días del mes de mayo del dos mil dieciocho (2018).


CARLOS ARTURO MARÍA JULIO
Delegado Señor Gobernador


NORMA LUCRECIA CARDOZO
Delegada Secretaria de Salud


ANA FLORISA MORENO DE RODRÍGUEZ
Delegada Asociación de Usuarios


NELCY AMPARO PARRA
Delegada Área Asistencial


CARMEN ROSA GÓMEZ TOVAR
Delegada Área Administrativa


CUNDINAMARCA
unidos podemos más

Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfonos 5951230 Fax 8630828 / 8633334

E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co