

ANEXO # 3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS DEL SERVICIO A CONTRATAR

Ciudad y Fecha: _____

SEÑORES
CAPITAL SALUD EPS-S SAS
Bogotá D.C.

**REF: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA A CAPITAL
 SALUD EPS-S S.A.S.**

**ASUNTO: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS DEL
 SERVICIO A CONTRATAR**

Por medio de este escrito, presento las especificaciones técnicas mínimas del servicio a contratar para la revisoría fiscal de CAPITAL SALUD EPS-S SAS.

1. ACTIVIDADES DE LA REVISORÍA FISCAL

El proponente deberá enlistar las actividades que desarrollará como revisor fiscal, en donde como mínimo deberá contemplar las descritas en el numeral 2. de la Invitación.

2. PLAN DE TRABAJO:

El proponente deberá exponer un plan de trabajo que contemple la metodología a utilizar, además de la programación y planeación de las actividades a desarrollar.

3. HORAS MENSUALES DESTINADAS AL SERVICIO DE REVISORÍA FISCAL:

El proponente deberá describir el tiempo destinado para el ejercicio de la revisoría fiscal en horas mensuales y en el siguiente formato:

ACTIVIDAD	HORAS MENSUALES MÍNIMAS REQUERIDAS	PROPUESTA HORAS MENSUALES
AUDITORIA FINANCIERA	160	
AUDITORÍA DE GESTIÓN TÉCNICO-CIENTÍFICA Y EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	100	
AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO, CONTROL INTERNO Y SISTEMAS	80	
OTRAS ACTIVIDADES REQUERIDAS, OFRECIDAS Y/O SOLICITADAS	60	
TOTAL	400	

4. RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y TECNOLÓGICOS CON LOS QUE CUENTA:

El proponente deberá describir los recursos administrativos y tecnológicos con los que cuenta para desarrollar las actividades de revisoría fiscal.

5. PERFIL DEL REVISOR FISCAL

El proponente deberá describir el Perfil y formación del (los) contador (es) público (s) que aspiran a ser revisor fiscal principal o suplente, conforme a su hoja de vida la cual deberá contener la información personal, académica y experiencia en el desempeño como revisor fiscal.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN No.	TARJETA PROFESIONAL No.	PROFESIÓN	ESPECIALIZACIÓN (ES)	DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA	TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA
REVISOR FISCAL PRINCIPAL				CONTADOR PÚBLICO			
REVISOR FISCAL SUPLENTE				CONTADOR PÚBLICO			

6. EQUIPO DE TRABAJO

El proponente deberá enunciar su equipo de trabajo con el cual desarrollará las actividades de revisoría fiscal cuando se trate de personas jurídicas, en donde además del profesional que se propone como revisor fiscal principal y suplente, como mínimo, los siguientes:

PROFESIÓN	CANT.	ESPECIALIZACIÓN (ES)
Profesional del Derecho	1	Especialización en cualquier área jurídica
Profesional en áreas de la salud	1	Especialización en áreas administrativas
Profesional en contaduría	2	Especialización en cualquiera de las áreas afines a su profesión
Profesional en ciencias de la administración, finanzas o económicas	1	Especialización relacionada con su profesión
Profesional en ingeniería de sistemas o en carreras afines	1	Especialización en áreas relacionadas con su profesión

El proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro con el cual detallará el equipo de trabajo

PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN No.	TARJETA PROFESIONAL No. (si aplica)	ESPECIALIZACIÓN (ES)	DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA	TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA
Profesional del Derecho						
Profesional en áreas de la salud						
Profesional en contaduría						
Profesional en contaduría						
Profesional en ciencias de la administración, finanzas o económicas						
Profesional en ingeniería de						

sistemas o en carreras afines						
-------------------------------	--	--	--	--	--	--

El proponente podrá agregar otros profesionales adicionales a los mínimos requeridos en la invitación.

7. EXPERIENCIA MÍNIMA

El proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro y allegar las certificaciones que den cuenta de la experiencia mínima, conforme a lo descrito en los términos de la invitación.

EMPRESA	NIT	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIEMPO DE SERVICIO
TOTAL EXPERIENCIA					

8. EXPERIENCIA ESPECÍFICA

El proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro y allegar las certificaciones que den cuenta de la experiencia específica, conforme a lo descrito en los términos de la invitación.

EMPRESA	NIT	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIEMPO DE SERVICIO
TOTAL EXPERIENCIA					

9. EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE EN EL SECTOR SALUD.

El proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro y allegar las certificaciones que den cuenta de la experiencia adicional el sector salud, conforme a lo descrito en los términos de la invitación.

EMPRESA	NIT	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIEMPO DE SERVICIO
TOTAL EXPERIENCIA					

10. DOCUMENTOS ANEXOS

El proponente deberá describir claramente los documentos que anexa a la propuesta y con los que puedan verificar la experiencia y perfiles de los profesionales acá enunciados.

Atentamente,



Firma Del Interesado:

Nombre y apellidos completos del interesado o del representante legal según corresponda:

Nombre o Razón Social del interesado si aplica:

Documento de identidad o Número de Identificación tributaria:

Dirección de domicilio principal:

Ciudad de domicilio principal:

(NOTA: Adjunto al presente documento se debe anexar la información requerida en la invitación a presentar propuestas, ya sea persona natural y/o persona jurídica.)

(En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, deberá estar firmada por el representante debidamente facultado).