etaría de Salud red Integrada de Servicios de Salud rte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT**	CÓDIGO: AP-CT-F-60 VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 15/09/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	**IC-150-2025**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO SOFTWARE DE SEGURIDAD ANTIVIRUS PARA LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			CLUSTER DE SERVICIOS SAS - NIT 900080073-4	INFO COMUNICACIONES SAS - NIT 830044415-3	N/A
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	**Formulario Unico de conocimiento de personas naturales y jurídicas.**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Fotocopia Declaración de Renta	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Camara de Comercio - certificado de existencia	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Documento composición societaria	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 5230**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 5230**	**N/A**

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016

El Proponente 1: CLUSTER DE SERVICIOS SAS - NIT 900080073-4. PRESENTA SUBSANACION YNO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:

1, SUBSANA, aporta formulario de conocimiento al cliente o contraparte
2, SUBSANA, aporta fotocopia de la declaración de renta
3, Numeral 5; El Número de identificación de los accionistas o socios no corresponde con el númreo relacionado en el Documento de Composición societaria y en el documento de identidad del representante legal

El Proponente 2: INFO COMUNICACIONES SAS - NIT 830044415-3. PRESENTA SUBSANACION YCUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:
1, SUBSANA Numeral 2, registra el sector de la economía ni el código CIIU
2, SUBSANA Numeral 7, Registra egresos no operacionales y describe el concepto de éstos

***La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012**

***La evaluación y análisis de la información presentada por el oferente se lleva a cabo en concordancia con lo dispuesto en el Manual de Procedimientos para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT/PADM/SICOF, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.**

EVALUADORES	
Nombre del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE**
Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**27/10/2025**
Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	
Nombre del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**MARIA ELPIDIA AROCA RODRIGUEZ**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV**
Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	