etaria 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-041-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**INVITACION A COTIZAR**
OBJETO A CONTRATAR	**PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLATAFORMAS SALVA ESCALERA Y PLATAFORMAS DE ELEVACIÓN VERTICAL UBICADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			ABC DE LOS ASCENSORES SAS - NIT 900893963-3	CANTOR BECERRA DAVID MANUEL - NIT 79392573-7	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**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**N/A**	
	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**	**N/A**	
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 7472**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No. 7472**	**N/A**

OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016

Proponente 1	**ABC DE LOS ASCENSORES SAS - NIT 900893963-3**	**PRESENTA SUBSANACION Y CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1. SUBSANA aporta Estados Financieros completos,
2. SUBSANA numeral 7 Información financiera, No registra el concepto de los ingresos y egresos no operacionales. Se revisan las notas a los estados financieros donde se identifica el concepto en la NOTA 13 que son ingresos financieros y NOTA 15 que son gastos financieros por lo que no se deja observación.
3. SUBSANA Numeral 2, registra el sector de la economía.

-	**CANTOR BECERRA DAVID MANUEL - NIT 79392573-7**	**NBO PRESENTA SUBSANACION Y NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1. Formulario de conocimiento del cliente no cumple porque en el numeral 2, registra una razón social que no existe en el certificado de cámara de comercio ni en el RUT como persona jurídica. Ademá, el RUT es de persona natural con nombre David Manuel Cantor Becerra.
* Numerales 5, 6 y 7 sin diligenciar
3. No aporta información financiera

Proponente 3	**N/A**	**NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

***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	**LILIANA RIOS VELANDIA**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL**
Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**1/07/2026**
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	