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

**INFORMACIÓN DEL PROCESO**

| | |
|---|---|
| **PROCESO No** | **IC-104-2026** |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN** | **INVITACION A COTIZAR** |
| **OBJETO A CONTRATAR** | **ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PLOMADO PARA EXPOCISION A RADIACIONES IONIZANTES** |

**INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT**

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | CÓMO EVALUAR | Proponente 1 | Proponente 2 | Proponente 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **RX S A - NIT 80006583-1** | **SIEVERT S.A.S. - NIT 900515350-9** | **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** | **NO 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** | **NO CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Camara de Comercio - certificado de existencia** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | |
| | **Documento composición societaria** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **NO 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.** | **CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No.** | **N/A** |
| | | | **8171** | | |

**OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016**

| | | |
|---|---|---|
| **Proponente 1** | **RX S A - NIT 80006583-1** | **NO 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. No aporta información Financiera completa.  No aporta el estado de resultados
2. No aporta fotocopia de la Declaración de Renta
3. No aporta Documento de Composición Societaria
4. Numeral 2; No registra sector de la economía ni el código CIIU.  Se revisa en el RUT y certificado de Cámara de Comercio donde se encuentra que corresponde al sectos comercial y los código CIUU son 4669-3312-4645 por lo que no se deja observación en este item.
5. Numeral 6, Información Tributaria, casiilas sin diligenciar

| | | |
|---|---|---|
| **Proponente 2** | **SIEVERT S.A.S. - NIT 900515350-9** | **PRESENTA SUBSANACION CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:** |

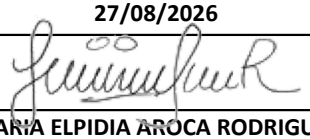
1. SUBSANA,  aporta formulario de conocimiento del cliente o contrparte, no registra el sector de la economía ni el CIIU, se consulta el RUT y el certificado de cámara de comercio donde se observa que corresponde a una empres acomercial y los CIIU son 7120-4659-8523, por lo que no se deja observación.
2. SUBSANA, aporta información Financiera
3. SUBSANA, aporta el RUB
4. SUBSANA, aporta fotocopia de la Declaración de Renta
3. SUBSANA, aporta Documento de Composición Societaria

| | | |
|---|---|---|
| **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 | **27/08/2026** |
| 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 |  |