

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                   | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT                                                  |                                                                                                                                                     | CÓDIGO: AP-CT-F-60                                                                  |              |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                     | VERSIÓN: 3                                                                          |              |              |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | PÁGINA: 1 DE 1                                                                                                                                      |                                                                                     |              |              |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | FECHA: 15/09/2025                                                                                                                                   |                                                                                     |              |              |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                                     |              |              |
| PROCESO No                                                                                                                                                                        |                                                                                   | OS-154-2026                                                                                                                                         |                                                                                     |              |              |
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                                                                                                                                            |                                                                                   | ORDEN DE SERVICIO                                                                                                                                   |                                                                                     |              |              |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                |                                                                                   | PRESTAR EL SERVICIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS DOCENTES ASISTENCIALES INCLUYENDO DECORACIÓN ATENCIÓN ALIMENTACIÓN Y CATERING |                                                                                     |              |              |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                                     |              |              |
| CRITERIO                                                                                                                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                       | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                        | Proponente 1                                                                        | Proponente 2 | Proponente 3 |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                     | JOAQUIN SORPRESA SAS<br>NIT 901182039 -5                                            | N/A          | N/A          |
| <b>3. HABILITANTES SARLAFT</b><br>(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                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Información financiera                                                            | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Fotocopia RUT                                                                     | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | RUB                                                                               | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal         | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Fotocopia Declaración de Renta                                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Camara de Comercio - certificado de existencia                                    | CUMPLE / NO CUMPLE                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                              |              |              |
|                                                                                                                                                                                   | Documento composición societaria                                                  | 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. | N/A          | N/A          |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                     | 8829                                                                                |              |              |

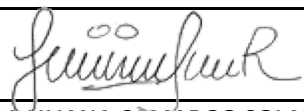
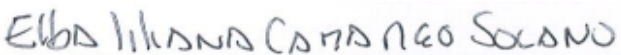
**OBSERVACIONES: CIRCULAR 009-2016**

|              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proponente 1 | JOAQUIN SORPRESA SAS NIT 901182039 -5 | CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:<br>1, En el formato Unico de conocimiento no diligencio el sector y codigo CIUU pero se valida esta información con la cámara de comercio y RUT |
| Proponente 2 | N/A                                   | NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:                                                                                                                                              |
| 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 | 13/10/2026                                                                            |
| Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF    |   |
| Nombre del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF   | ELBA LILIANA CAMARGO SOLANO                                                           |
| Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF    | PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV                                                          |
| Firma del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF    |  |