	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SARLAFT	CÓDIGO: AP-CT-F-6
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**	PÁGINA: 1 DE 3
		FECHA: 15/09/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	**CP-135-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONVOCATORIA PUBLICA**
OBJETO A CONTRATAR	**ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, HEMODINAMIA, NEURO INTERVENCIONISMO Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1 ET SERVICES SAS NIT 900346138-8	Proponente 2 G BARCO SA NIT 860044349-4	Proponente 3 GENERAL MEDICA DE COLOMBIA SAS NIT 860527377-4
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**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Declaración de Renta	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Camara de Comercio - certificado de existencia	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Documento composición societaria	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**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.**	**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.**
			8935		

RESULTADO EVALUACIONES:

Proponente 1 **ET SERVICES SAS NIT 900346138-8** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANA ALLEGANDO EL FORMULARIO UNICO INDICANDO LOS CONCEPTOS POR EGRESOS NO OPERACIONALES Y LA DECLARACIÓN DE RENTA, INFORMACIÓN QUE SE VALIDA Y VERIFICA POR LO TANTO CUMPLE

Proponente 2 **G BARCO SA NIT 860044349-4** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1 NO PRESENTA OBSERVACIONES A LA VALIDACIÓN SARLAFT

Proponente 3 **GENERAL MEDICA DE COLOMBIA SAS NIT 860527377-4** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

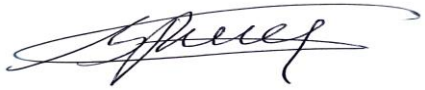
1, SUBSANA ALLEGANDO LA DECLARACIÓN DE RENTA, INFORMACIÓN QUE SE VALIDA Y VERIFICA POR LO TANTO CUMPLE.

OBSERVACIONES: REVISADO DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE 2016 Y SU MODIFICATORIA CIRCULAR EXTERNA 005 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

***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 GUARÍN**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE**
Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**5/11/2026**
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	Elba Liliana Camargo Solano

	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: 2 DE 3
		FECHA: 15/09/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	**CP-135-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONVOCATORIA PUBLICA**
OBJETO A CONTRATAR	**ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, HEMODINAMIA, NEURO INTERVENCIONISMO Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 4 HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS NIT 900309444-1	Proponente 5 HOSPITECNICA SAS NIT 830131869-6	Proponente 6 INVERSIONES PROMEDCO SAS NIT 900958202-8
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**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Declaración de Renta	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Camara de Comercio - certificado de existencia	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Documento composición societaria	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**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.**	**CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No.**	**NO CUMPLE, EL PROPONENTE NO SE ENCUENTRA REPORTADO EN LISTAS. BITACORA DE CONSULTA No.**
		EVALUACIÓN INICIAL	**8935**	**8935**	**8935**
		SUBSANACIÓN	**N/A**	**9070**	**N/A**

RESULTADO EVALUACIONES:

Proponente 4 **HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS NIT 900309444-1** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANAN ALLEGANDO FORMULARIO UNICO DILIGENCIADO EN DEBIDA FORMA CON LOS NOMBRES CORRECTOS DE LA REPRESENTANTE LEGAL Y EL CÓDIGO CIIU CORREGIDO Y QUE CORRESPONDE A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA, POR LO TANTO CUMPLE

Proponente 5 **HOSPITECNICA SAS NIT 830131869-6** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANA ALLEGANDO LOS DOCUMENTOS EVALUADOS INICIALMENTE COMO NO CUMPLE MISMOS QUE SE VALIDAN Y VERIFICAN EN LISTAS POR LO TANTO CUMPLE

Proponente 6 **INVERSIONES PROMEDCO SAS NIT 900958202-8** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

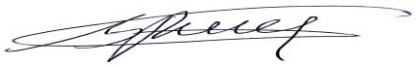
1, SUBSANA ALLEGANDO FORMULARIO UNICO DILIGENCIADO EN DEBIDA FORMA Y LA DECLARACIÓN DE RENTA INFORMACIÓN QUE SE VALIDA Y VERIFICA POR LO TANTO CUMPLE

OBSERVACIONES: REVISADO DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE 2016 Y SU MODIFICATORIA CIRCULAR EXTERNA 005 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

***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 GUARÍN**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE**
Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**5/11/2026**
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	Elba Liliana Camargo Solano

	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: 3 DE 3
		FECHA: 15/09/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO

PROCESO No	**CP-135-2026**
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONVOCATORIA PUBLICA**
OBJETO A CONTRATAR	**ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, HEMODINAMIA, NEURO INTERVENCIONISMO Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN SARLAFT

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 7 TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830004892-2	Proponente 8 ULTRASCHALL DE COLOMBIA SAS NIT 900414376-6	Proponente 9 VIVALDI INGENIERÍA HOSPITALARIA S.A.S. SOCIEDAD DE BENEFICIO E INTERÉS COLECTIVO BIC NIT 811044610-4
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**	**CUMPLE**
	Información financiera	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia RUT	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	RUB	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Fotocopia Declaración de Renta	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Camara de Comercio - certificado de existencia	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
	Documento composición societaria	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**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.**	**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.**
			8935		

RESULTADO EVALUACIONES:

Proponente 1 **TECNICA ELECTROMEDICA SA NIT 830004892-2** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANA CON ESCRITO ACLARATORIO RESPECTO AL RUB, RUT Y COMPOSICIÓN SOCIETARIA SE VALIDA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN POR LO TANTO CUMPLE

Proponente 2 **ULTRASCHALL DE COLOMBIA SAS NIT 900414376-6** **NO CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

1, SUBSANA ALLEGANDO LA DECLARACIÓN DE RENTA Y RUB, SE VALIDA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN, RESPECTO AL FORMULARIO UNICO SE VALIDA QUE REGISTRA LA INFORMACIÓN DE LOS EGRESOS NO OPERACIONALES PERO AL VALIDAR EL DOCUMENTO LAS 3 PRIMERAS HOJAS CORRESPONDEN A LA VERSIÓN 5 DE FECHA DE ACTUALIZACIÓN 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025 Y LA HOJA 4 QUE CONTIENE LA FIRMA Y HUELLA DEL REPRESENTANTE LEGAL CORRESPONDE A LA VERSIÓN 3 DEL FORMULARIO CON FECHA DE ACTUALIZACIÓN 15 DE JUNIO DE 2022 ESTA INCONSISTENCIA ROMPE DE MANERA FULMINANTE EL PRINCIPIO DE UNIDAD DE ACTO Y LA VALIDEZ LEGAL DE LA DECLARACIÓN EXIGIDA POR LAS CIRCULARES 009 DE 2016 Y 005-5 DE 2022 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. EL USO DE UNA HOJA DE CIERRE Y FIRMAS PERTENECIENTE A UNA VERSIÓN DEROGADA DE UN PROCESO ANTERIOR INVALIDA EL FORMULARIO EN SU TOTALIDAD POR LO TANTO NO CUMPLE.

Proponente 3 **VIVALDI INGENIERÍA HOSPITALARIA S.A.S. SOCIEDAD DE BENEFICIO E INTERÉS** **CUMPLE con la verificación SARLAFT/PADM/SICOF: Con las siguientes observaciones, en el formato unico de conocimiento personas naturales y jurídicas:**

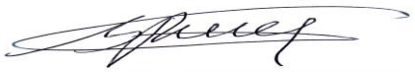
1, SUBSANA ALLEGANDO LA DECLARACIÓN DE RENTA Y EL RUB ACTUALIZADO INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA ACORDE A LA COMPOSICIÓN SOCIETARIA Y ESCRITO ACLARATORIO DONDE INFORMA QUE EL RUB SE ENCUENTRA ACTUALIZADO SE VALIDA Y VERIFICA INFORMACIÓN POR LO TANTO CUMPLE.

OBSERVACIONES: REVISADO DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE 2016 Y SU MODIFICATORIA CIRCULAR EXTERNA 005 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

***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 GUARÍN**
Cargo del Evaluador criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE**
Fecha de la Evaluación criterio SARLAFT/PADM/SICOF	**5/11/2026**
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	Elba Liliana Camargo Solano