

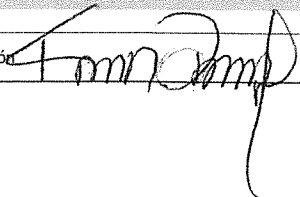
|  Gobernación de Santander<br>Gobierno Integrado de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                           | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                                                                |                                                            |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                            |                                                       |
| Proceso No.                                                                                                                                                          | INVITACIÓN A COTIZAR 140-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                            |                                                       |
| Modalidad                                                                                                                                                            | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)                     A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar                     B. <input type="checkbox"/> Evento Especial                     C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |                                                                                                                         |                                                            |                                                       |
| Objeto a contratar                                                                                                                                                   | COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                            |                                                       |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                            |                                                       |
| CRITERIO                                                                                                                                                             | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                 |                                                       |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | Proponente 1                                               | Proponente 2                                          |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | VISIÓN Y CREACIÓN S.A.S.                                   | N/A                                                   |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | NIT: 901251453-8                                           | N/A                                                   |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           | (NA)                                                                                                                    |                                                            |                                                       |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                            | a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)                                                                                                                                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil ( expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)                                                                                                                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación:      | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 5. fotocopia del registro único tributario - RUT                                                                                                                                                                                                                          | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 7. fotocopia documento de identidad del representante legal                                                                                                                                                                                                               | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                      | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |
|                                                                                                                                                                      | 10. certificado antecedentes judiciales policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <input type="text" value="1. Cumple"/><br><br>Observación: | <input type="text" value="N.A."/><br><br>Observación: |

| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                        |                              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 1                      | Proponente 2                 |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | VISIÓN Y CREACIÓN S.A.S.          | N/A                          |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | NIT: 901251453-8                  | N/A                          |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N.A.</div> Observación: |
|                           | 12. certificado de medidas correctivas RNMC, del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N.A.</div> Observación: |
|                           | 13. certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> Observación: | <div>N.A.</div> Observación: |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>N.A.</div> Observación:      | <div>N.A.</div> Observación: |

**OBSERVACIONES:**
**EVALUADORES**

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

**SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT**

**INVITACION A COTIZAR No. 140-2019**

**INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No. 140-2019**

**OBJETO: COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3**

**VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                              | VISION Y CREACION SAS NIT 900.758.149-7                                      |        |           |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                      | REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ANDRES QUINTERO<br>CHIMBI C.C #80'084.638 BOGOTA |        |           |
|                                                                      | MEDIO MAGNETICO                                                              | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Oferta de Servicios                                                  | X                                                                            | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                 | X                                                                            | X      |           |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción                   | X                                                                            | X      |           |
| Camara y Comercio                                                    | X                                                                            | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                    | X                                                                            | X      |           |
| Fotocopia del RIT                                                    | X                                                                            | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                 | X                                                                            | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | X                                                                            | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República          | X                                                                            | X      |           |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá        | X                                                                            | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia       | X                                                                            | X      |           |
| Formato Conocimiento del cliente o contraparte- empresa              | X                                                                            |        | X         |
| Información financiera                                               | X                                                                            | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la ONU-CLINTON                   | VERIFICADO                                                                   | X      |           |

**OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012**

**INFORME EVALUACION SARLAFT**

La propuesta presentada por el oferente:

VISION Y CREACION SAS NIT 900.758.149-7; NO CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT. No diligencia la casilla de fecha. No diligencia la información financiera requerida, en el numeral 4 del formulario.

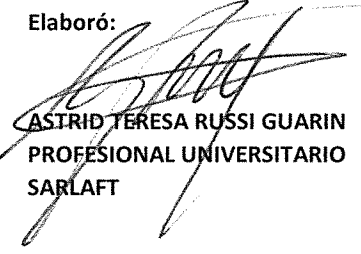
Fecha de la evaluacion : Octubre 25 de 2019

Revisó:

  
**DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ**  
**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**  
**SARLAFT**  
**SARLAFT**

Calle. 66 No.15 - 41  
Tel.: 4431790  
www.subrednorte.gov.co  
Info: Línea 195

Elaboró:

  
**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**  
**SARLAFT**

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | CODIGO : AP-CT-F-07-03                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                               |                                | VERSION : 3                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | PAGINA : 1 DE 3                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA : 11/10/2017                   |                         |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| Proceso No.                                                                                                                                                     | 140-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| Modalidad                                                                                                                                                       | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)         A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar         B. <input type="checkbox"/> Evento Especial         C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública         D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| Objeto a contratar                                                                                                                                              | COMPRA KIT PARA LA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| CRITERIO                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                   | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                     | Proponente 2                         | Proponente 3            |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | VISION Y CREACION S.A.S. (CRECERKIDS)                                                                                                                                                                                                            |                                      | (Nombre del proponente) |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No. NIT: 901.251.453-8         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | {NA}                           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                                                                                                                                       | EL KIT DEBE CONTAR CON TODOS LOS ELEMENTOS QUE ESTAN DESCRITOS EN EL ANEXO TECNICO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PRESENTAR SOPORTES QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA EN LA VENTA DE ESTE PRODUCTO                                                                                                      | CUMPLE/NO CUMPLE               | <input type="text" value="1. Cumple"/><br>SE VERIFICO EL CONTENIDO DE CADA ITEM CONTRA EL ANEXO TECNICO Y ESTE CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL ANEXO. EL OFERENTE PRESENTA FACTURAS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA EN LA VENTA DE ESTE PRODUCTO | <input type="text"/><br>Observación: |                         |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| EVALUADORES                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO | REFERENTE DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD                                                                                                                                                                                    |                                      |                         |
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PATRICIA PEREZ                 | DIRECTOR GESTION DEL RIESGO (E)                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |