Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	EVALUACION FINANCIERA	Versiòn: Fecha de aprobaciòn: Còdigo:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
DIRECCION FINANCIERA

ESTUDIOS PREVIOS

CD-016-2019
SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE

OBJETO=Suministro de dispositivos medico quirúrgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación de los servicios de salud de la subred sur occidente.

No.	PROVEEDOR	VERIFICACION FORMATO SARLAFT
		RESULTADO
1	**MEDIFAR SUMINISTROS FÁRMACEUTICOS S.A.S** **ANEXA FORMATO SARLAFT CODIGO ET-CA-FT-022** **LA INFORMACION REGISTRADA EN EL FORMATO ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE**	**HABILITADO**

Fecha verificación: Febrero 22 de 2019

1 Anexa diligenciado el Formato SARLAF - Formulario Conocimiento de cliente o contraparte - Persona Jurídica formato ET-CA-FT-022 de acuerdo al numeral 13.3° de la invitación

MONICA LILIANA CORRALES GOMEZ
Profesional Universitario - Contabildiad

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Tramitado y proyectado por: Profesional Universitario - Contabilidad	Monica L corrales G	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma.		