| Secretaría de Salud<br>Subred Sur Occidente E.S.E. | EVALUACION FINANCIERA | Versiòn:<br>Fecha de aprobaciòn:<br>Còdigo: |
|---|---|---|

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**DIRECCION FINANCIERA**

**1. ESTUDIOS PREVIOS CD No 142-2018**

**2. OBJETO: Comprar elementos ergonómicos para el mejoramiento de las condiciones físicas de los puestos de trabajo de los colaboradores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.**

| No. | PROVEEDOR | VERIFICACION FORMATO SARLAFT |
|---|---|---|
| | | RESULTADO |
| 1 | MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E.U.<br>ANEXA FORMATO SARLAFT CODIGO ET-CA-FT-022<br>LA INFORMACION REGISTRADA EN EL FORMATO ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE | HABILITADO |

Fecha verificación: Noviembre 17-20 de 2018

1 Anexa diligenciado el Formato SARLAF - Formulario Conocimiento de cliente o contraparte - Persona Jurídica formato ET-CA-FT-022 de acuerdo al numeral 14° de la invitación (Subsanado 20-nov-18)

**NANCY EDITH CABRERA GUERRERO**
Profesional Universitario - Contabildiad

| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| **Tramitado y proyectado por:** Profesional Universitario - Contabilidad | Nancy E. Cabrera 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. | | |

| Secretaria de Salud<br>Subred Sur Occidente E.S.E. | EVALUACION FINANCIERA | Versiòn:<br>Fecha de aprobaciòn:<br>Còdigo: |
|---|---|---|

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**DIRECCION FINANCIERA**

**1. ESTUDIOS PREVIOS CD No 142-2018**

**2. OBJETO: Comprar elementos ergonómicos para el mejoramiento de las condiciones físicas de los puestos de trabajo de los colaboradores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.**

| No. | PROVEEDOR | VERIFICACION FORMATO SARLAFT<br>RESULTADO |
|---|---|---|
| 1 | **ETHEREUM S.A.S.**<br>**ANEXA FORMATO SARLAFT CODIGO ET-CA-FT-022**<br>**LA INFORMACION REGISTRADA EN EL FORMATO ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE** | **HABILITADO** |

Fecha verificación: Noviembre 17-20 de 2018

1 Anexa diligenciado el Formato SARLAF - Formulario Conocimiento de cliente o contraparte - Persona Jurídica formato ET-CA-FT-022 de acuerdo al numeral 14° de la invitación (Subsanado 20-nov-18)

**NANCY EDITH CABRERA GUERRERO**
Profesional Universitario - Contabildiad

| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| **Tramitado y proyectado por:** Profesional Universitario - Contabilidad | Nancy E. Cabrera 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. | | |