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

1. ESTUDIOS PREVIOS IO-005-2019

2. OBJETO: Prestación de Servicios de Salud Especializados en Urología.

No.	PROVEEDOR	VERIFICACION FORMATO SARLAFT
		RESULTADO
1	**SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA** ANEXA FORMATO SARLAFT CODIGO ET-CA-FT-022 LA INFORMACION REGISTRADA EN EL FORMATO ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE	HABILITADO

Fecha verificación: Enero 21-23 de 2019

1 Anexa diligenciado el Formato SARLAF - Formulario Conocimiento de cliente o contraparte - Persona Natural formato ET-CA-FT-022 de acuerdo al numeral 13.3° de la invitación
Verificado con Estados Financieros con corte 31-Dic-2017 (Subsanado 21-ene-18)

NANCY EDITH CABRERA GUERRERO
Profesional Universitario - Contabildiad

Columna1	Columna2	Columna3	Columna4
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.			