MODELO No. 6 EXPERIENCIA

CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ENTIDAD O TERCERO CONTRATANTE PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA

CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCION INDUSTRIAL S.A.

(Nombre de la Entidad o Tercero Contratante)

NIT DEL CONTRATANTE: 890110294 - 1

CERTIFICA:

Que POLYMEDICAL DE COLOMBIA S A S (nombre o razón social del proponente), identificado con CC/CE/PP/NIT 00000900015175 - 0, ejecutó y cumplió totalmente el contrato que se relaciona a continuación:

CONTRATO No. _____ (Identificación del contrato dada por el tercero contratante)

CONTRATISTA: POLYMEDICAL DE COLOMBIA S A S (Proponente)

CONTRATANTE: CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCION INDUSTRIAL S.A. (Nombre o razón social)

VALOR EN SMMLV: 209,12 (La conversión debe realizarse con el SMMLV del año de terminación del contrato)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: Día 02 Mes 12 Año 2020

ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente Cumplido y Ejecutado

OBJETO DEL CONTRATO:

Suministro de Dispositivos Médicos

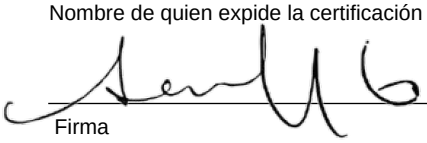
CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS (UNSPSC) QUE ACREDITA DE ACUERDO AL OBJETO EJECUTADO EN ESTE CONTRATO:

CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO UNSPSC
42132200	00	00
42131700	00	00
42131600	00	00
42132100	00	00
46182000	00	00
00	00	00

ALEXANDRA MARGARITA HERNANDEZ GOMEZ CC/CE/PP. No. 52,002,009

Nombre de quien expide la certificación

Cargo GERENTE GENERAL



Firma

Numeral 1 inciso 1.2 y numeral 2 inciso 2.5 del Artículo 2.2.1.1.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015 y Numeral 4.2.2.2. del Título VIII de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio.