CLÍNICA CRISTO REY

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA – GESTIÓN DE PROYECTOS

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA: SOLUCIONES DE TELECOMUNICACIONES DE COMPUTO SAS NIT:900.368.512-4							
Fecha Expedición de la Certificación	*08*	*09*	*20*	**Ciudad:**	CALI	**Departamento:**	VALLE

INFORMACIÓN CLIENTE:

Entidad Contratante:	CLINICA CRISTO REY CALI SAS- PRINCIPAL Y TEQUENDAMA	
NIT:	900.951.033-8	
Localización Geográfica:	CALI	
Dirección:	AVE 4 #22-46	
Nombre de quien expide la certificación:	LORENA FERNANDA CHAVARRO	
Cargo de quien expide la certificación:	JEFE DE TI	
Teléfono:	Fijo: (2)3876910	Cel:3127958117
Correo : coor.tic@clinicacristorey.com.co		

INFORMACIÓN PROYECTO:

Inicio Proyecto:	*25*	*01*	*2017*	**Fin Proyecto:**	*20*	*05*	*2017*	**Estado Actual (en %):**	100%
Número Contrato:	22								
Valor del Contrato:	*$370.000.000*			*Trescientos setenta millones de pesos.*					
EXPRESADO EN SMMLV	*450*								
Descripción de los servicios ofrecidos:	-SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PERIMETRAL (UTM) MARCA CHECKPOINT CON MANAGEMENT Y VPN SSL. - SUMINISTRO Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE RED DE DATOS, SERVER Y WIRELESS								

Funcionarios Asignados al Proyecto (Por el oferente del Proyecto):

Nombres y Apellidos:	**Rol :**	**Actividades:**
ALONSO URMENDI SANCHEZ	GERENTE DE PROYECTO	SEGUIMIENTO Y CONTROL
JUAN FELIPE MORA	GERENTE TECNICO	DISEÑO Y CONFIGURACION RED DE DATOS
MANUEL ALEJANDRO VALENCIA	EJECUTIVO DE CUENTA	CONSULTORIA Y VENTA
JORGE PABON MONCADA	TECNICO DE IMPLEMENTACION	INSTALACION Y CONFIGURACION

CERTIFICACIÓN DE CALIDAD Y CUMPLIMIENTO:

[X] **Excelente** [ ] **Bueno** [ ] **Regular** [ ] Deficiente

FIRMA AUTORIZADA:

LORENA FERNANDA CHAVARRO
Coordinadora TIC
CLÍNICA CRISTO REY
NIT: 900.951.033 - 8
GESTIÓN TIC