**FORMULARIO 3 "CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE"**

FECHA Abril 22 de 2022

Señores
ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA-EGAT
Ciudad

Yo, DAVID LEONARDO LEON RODRIGUEZ en calidad de Representante Legal de la empresa HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS con NIT No. 900.392.426-1 , manifiesto que la información suministrada en este documento es veraz y cumple con los requisitos exigidos

| LOTE | CODIGO | EXPERIENCIA SOLICITADA SMMLV | No. CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADOSEGUN EL RUP | NOMBRE DEL CONTRATANTE | VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 42182800 | 40,04 | **112**<br>**119** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br>HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NEMOCON | **1,207.56**<br>416,61 |
| 6 | 42182800 | 11,23 | **112**<br>**119** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br>HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NEMOCON | **1,207.56**<br>416,61 |
| 10 | 42192200 | 10,00 | **112**<br>**123** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br>DIRECCION DE SANIDAD MILITAR | **1,207.56**<br>**1,065.83** |
| 11 | 42192200 | 13,48 | **112**<br>**119** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br>HOSPITAL SAN VICENTE PAUL | **1,207.56**<br>**416,61** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 42192200 | 1,51 | **119**<br><br>**138** | HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NEMOCON<br>ALCALDIA MUNICIPIO DE UBATE | **416,61**<br><br>**248,27** |
| 17 | 42251600 | 2,87 | **123**<br><br>**119** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br><br>HOSPITAL SAN VICENTE PAUL NEMOCON | **1,065.83**<br><br>**416,61** |
| 23 | 42182000 | 30,23 | **141**<br><br>**110** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br>HOSPITAL DE NEMOCON | **1,818.19**<br><br>**102,91** |
| 29 | 42182100 | 7,74 | **141**<br><br>**110** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br><br>HOSPITAL DE NEMOCON | **1,818.19**<br><br>**102,91** |
| 33 | 42182600 | 7,28 | **112**<br><br>**89** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br><br>HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL | **1,207.56**<br><br>**140,51** |
| 39 | 42181900 | 19,46 | **112**<br><br>**142** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br><br>HOSPITAL DIVINO SALVADOR | **1,207.56**<br><br>**359,44** |
| 42 | 42181800<br>42181800 | 2,05<br>0.21 | **123**<br><br>**119** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br><br>HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NEMOCON | **1,065.83**<br><br>**416,61** |
| 46 | 42241600 | 6,84 | **123** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR | **1.065.83** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 49 | 42142400 | 1,57 | **112**<br><br>**141** | ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID<br><br>DIRECCION DE SANIDAD MILITAR | **1,207.56**<br><br>**1,818.19** |
| 57 | 56101500 | 5.36 | **141**<br><br>**131** | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br>HOSPITAL DE NEMOCON | **1,818.19**<br><br>102,74 |
| 58 | 52141800 | 7,35 | **89**<br><br>**72** | HOSPITAL DE NEMOCON<br><br>HOSPITAL SAN VICENTE RAMIRIQUI | **140,51**<br><br>**44,79** |
| 61 | 56112100<br>56112100<br>56112100<br>56112100<br>56112100<br>56112100<br>56112100 | 9,60<br>1,57<br>21,53<br>0.63<br>10,81<br>28,10<br>7,02 | **141**<br><br>119 | DIRECCION DE SANIDAD MILITAR<br><br>HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL NEMOCON | **1,818.19**<br><br>**416,61** |

La presente se expide a los 21 días del mes de Abril de 2022, con destino a ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA –EGAT en virtud a la SUBASTA INVERSA.

DAVID LEONARDO LEON RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 1.022.970.303

**LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE RAMIRIQUI**

**CERTIFICA QUE:**

**Hospioffice Dotaciones Hospitalarias y de Oficina SAS., con NIT. 900.392.426-1, suscribió el siguiente contrato de compra venta con la E.S.E. Hospital San Vicente de Ramiriquí, NIT. 891.800.644-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | **OSHSV 066 DE 2017** |
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO POR REPOSICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS.** |
| **VALOR:** | **TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS ($33.048.451,oo) M/cte.** |
| **FECHA DE INICIO:** | **ABRIL 20 DE 2017** |
| **FECHA DE TERMINACION:** | **MAYO 20 DE 2017** |
| **FECHA OTRO SI:** | **MAYO 10 DE 2017** |
| **FECHA DE TERMINACION:** | **MAYO 20 DE 2017** |
| **DURACION DEL CONTRATO:** | **UN (1) MES** |
| **DESESMPEÑO DEL CONTRATO:** | **EXCELENTE** |

Para constancia se firma el veinticinco (25) de Enero de 2018.

**JUAN PABLO ALVAREZ NAJAR**
Gerente

**LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON**

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente certifica que la empresa HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S Con NIT No.900.392.426-1 suscribo con la **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON** el contrato que se relaciona a continuación:

| | |
|---|---|
| **Nombre de la empresa que certifica** | **E.S.E. Hospital San Vicente De Paul Nemocón.** |
| **NIT de la empresa que certifica** | 860.024.026-5 |
| **Dirección** | Carrera 6 No. 9-40 Sur |
| **Teléfono** | 854 4687 - 318 827 1443 |
| **Ciudad** | Nemocón |
| **e-mail** | asistente.administrativo@hospitaldenemocon.gov.co<br>contratacion@hospitaldenemocon.gov.co |
| **Numero Contrato** | **047 de 2018** |
| **Fecha de inicio** | 23 de Enero de 2018 |
| **Fecha de Terminación** | 31 de Mayo de 2018 |
| **Objeto del Contrato** | **EL CONTRATISTA**, se obliga para con **EL HOSPITAL**, a entregar a título de compraventa equipos y dotación para el cumplimiento de estándares de calidad en salud para dar continuidad al cumplimiento de los componentes del Sistema Obligatorio de garantía de calidad en salud y modelo de gestión en salud de conformidad con las condiciones técnicas y en las cantidades, presentación y precio expresado en su propuesta. |
| **Valor del contrato** | $ 109.774.106 |
| **Duración del contrato** | Cuatro (04) meses y Nueve (09) días |
| **Cumplimiento o calificación** | Excelente |

Para constancia se firma a los Cuatro (04) días del mes de Julio de 2019.

**YAKLIN CHAPARRO SALINAS**
**Subgerente Administrativa Y Financiera**

**LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON**

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente certifica que la empresa HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S Con NIT No.900.392.426-1 suscribo con la **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON** el contrato que se relaciona a continuación:

| | |
|---|---|
| **Nombre de la empresa que certifica** | **E.S.E. Hospital San Vicente De Paul Nemocón.** |
| **NIT de la empresa que certifica** | 860.024.026-5 |
| **Dirección** | Carrera 6 No. 9-40 Sur |
| **Teléfono** | 854 4687 - 318 827 1443 |
| **Ciudad** | Nemocón |
| **e-mail** | hnemocon@gmail.com, hnemoconcontratacion@gmail.com |
| **Numero Contrato** | **163 de 2018** |
| **Fecha de inicio** | 03 de Diciembre de 2018 |
| **Fecha de Terminación** | 22 de Diciembre de 2018 |
| **Objeto del Contrato** | EL CONTRATISTA, se obliga para con EL HOSPITAL, a entregar a título de compraventa equipos biomédicos para dar continuidad al cumplimiento de los estándares de habilitación dentro del Sistema Obligatorio de garantía de calidad en salud de conformidad con las condiciones técnicas y en las cantidades, presentación y precio expresado en su propuesta. |
| **Valor del contrato** | $ 80.398.003 |
| **Duración del contrato** | Veinte (20) días |
| **Cumplimiento o calificación** | Excelente |

Para constancia se firma a los Veintiséis (26) días del mes de Febrero de 2019.

**YAKLIN CHAPARRO SALINAS**
**Subgerente Administrativa Y Financiera**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2021322001898571 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-12.12

Bogotá, D.C., 15 de septiembre de 2021

**SEÑORES:**
**HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S**
NIT: 900.392.426-1

**ASUNTO:** Certificación de ejecución del Contrato No. 232- DIGSA/DISAN – EJC -2020.

El suscrito Oficial de Gestión Contratos de la Dirección de Sanidad Ejército, se permite certificar que la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, celebró el siguiente contrato con HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S. a la firma del Representante Legal DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ; lo anterior teniendo en cuenta que el contratista solicita certificar de la siguiente manera:

**CONTRATISTA: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S** identificado con NIT 900.392.426-1 a la firma de la representante legal la señora DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ identificada con cedula de ciudadanía N°1.022.970.303 de Bogotá D.C.

**CONTRATANTE: LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – VOMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILTAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO** identificada con NIT 830.039.670-5.

La información solicitada se encuentra en el contrato especificada de la siguiente manera:

| CONTRATO Nº | OBJETO | VALOR | FECHA SUSCRIPCIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 232 | "ENTREGA DE EQUIPO MÉICO Y MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA LA DIRECIÓN DE SANIDAD EJECITO Y ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL RESPECTO A LOS GRUPOS 1, 2 Y 4." | VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $1.651.878.100,00 | 24/11/2020 | FECHA INICIAL: 24/11/2020<br>FECHA DE TERMINACION: 27/02/2021 | LIQUIDADO ACTA N°00543967 |



Escaneado con CamScanner

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2021322001898571 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-12.12

Así mismo se certifica que: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINAS S.A.S conforme a los informes de supervisión cumplió con los términos descritos en el contrato y ejecutó el objeto contractual correspondiente al contrato No. No. 232- DIGSA/DISAN – EJC -2020.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

**MY. EITHER RAPHAEL LOZANO MONTERO**
Oficial Gestión Contratación Dirección de Sanidad Ejército.

Proyectó: PS. Oscar David Cely Hernández
Tecnólogo Jurídico.

Revisó: PS. Carlos Alberto Bustos Torres
Asesor Jurídico Contractual DISAN EJC



Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL CÁQUEZA
NIT: 832.001.411-7

Gerencia@hospitalcaqueza.g
Av. 5ta No 5 - 80
8480 574 - 8480053 Fax (091) 848015

**C-060-2019**

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL CAQUEZA**

**HACE CONSTAR:**

Que revisados los archivos que reposan en esta dependencia, se estableció que la Empresa. **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S**, identificada con Nit: N° 900392426, suscribió y ejecuto con total autonomía técnica, administrativa y financiera, sin generar relación laboral de acuerdo con lo establecido en la Ley 80 de 1993, el siguiente contrato.

| N° CONTRATO | OBJETO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 682-2018 | COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, CON EL PROPOSITO DE FORTALECER LA ATENCION EN SALUD Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTANDARES DE HABILITACION | 21/12/2018 | 22/03/2019 | $ 364.274.351,00 |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de marzo de 2019.

**ISIDRO ALBERTO GONZALEZ RODRIGUEZ**
Subgerente Administrativo Y Financiero
E.S.E Hospital San Rafael Cáqueza

Proyectó: Carolina Rodríguez Alonso/Auxiliar de Contratación
Reviso y Aprobó: Johanna Molano Céspedes/Asesor Jurídico

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID**

**CERTIFICA QUE:**

**HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS., con NIT. 900.392.426-1, suscribió el siguiente contrato de compraventa con la E.S.E. HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID NIT. 860.009.555-7**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | **490 DE 2018** |
| **OBJETO:** | **COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIO CON EL FIN DE CONTRIBUIR EN EL MEJORAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN EL CONTEXTO DE REDES DE SERVICIOS DE SALUD Y MODELO DE GESTIÓN EN SALUD, IMPACTADO EN LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LOS PACIENTES DE LA ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID** |
| **VALOR:** | **MIL MILLONES DE PESOS ($1.000.000.000, oo) M/cte.** |
| **FECHA DE INICIO:** | **DICIEMBRE 19 DE 2018** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **FEBRERO 19 DE 2019** |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO:** | **DOS (02) MESES** |
| **DESESMPEÑO DEL CONTRATO:** | **EXCELENTE** |

Para constancia se firma el cuatro (04) de abril de 2019.

**CARLOS EDUARDO COLMENARES**
Subgerente Administrativo

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente certifica que la empresa **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S** Con NIT No. 900.392.426-1 suscribo con la **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN** el contrato que se relaciona a continuación:

| | |
|---|---|
| **Nombre de la empresa que certifica** | **E.S.E. Hospital San Vicente De Paul Nemocón.** |
| **NIT de la empresa que certifica** | 860.024.026-5 |
| **Dirección** | Carrera 6 No. 9-40 Sur |
| **Teléfono** | 301 252 4189 - 318 827 1443 |
| **Ciudad** | Nemocón |
| **e-mail** | asistente.administrativo@hospitaldenemocon.gov.co<br>contratacion@hospitaldenemocon.gov.co |
| **Numero Contrato** | **117 de 2019** |
| **Fecha de inicio** | 16 de julio de 2019 |
| **Fecha de Terminación** | 05 de Septiembre de 2019 |
| **Objeto del Contrato** | EL CONTRATISTA, se obliga para con EL HOSPITAL, a entregar a título de compraventa equipo biomédico tecnológico y mobiliario con el fin de contribuir en el mejoramiento e implementación del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud, seguridad del paciente de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Nemocón de conformidad con las condiciones técnicas y en las cantidades, presentación y precio expresado en su propuesta. |
| **Valor del contrato** | $344.999.970 |
| **Cumplimiento o calificación** | Excelente |

Para constancia se firma a los cuatro (04) días del mes de Febrero de 2020.

**YAKLIN CHAPARRO SALINAS**
**Subgerente Administrativa Y Financiera**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020329000871831 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-1.10

Bogotá, D.C., 26 de mayo de 2020

Señor
**PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA**
Carrera 53 # 103b – 42
Correo Electrónico: asistente@hospioffice.com
Bogotá D.C

ASUNTO: Certificación de Ejecución del Contrato No. 193- DISAN – EJC -2019.

La Suscrita Oficial de Gestión de Contratación de la Dirección de Sanidad Ejército facultada mediante Orden Semanal No. 010 en el Artículo No. 040 Literal C de fecha 3 de Marzo de 2020 certifica, que la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, celebró los siguientes contratos con HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS a la firma del Representante Legal PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA ; lo anterior teniendo en cuenta que el contratista solicita certificar de la siguiente manera:

- **CONTRATISTA: HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS "** identificado con NIT 900.392.426-1 a la firma del representante legal **PABLO ALBERTO JIMENEZ PADILLA** identificado con C.C **79.051.909** de Bogotá D.C.
- **CONTRATANTE: NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO** NIT: 830.039.670-5.

La información solicitada se encuentra en el contrato especificada de la siguiente manera:

| CONTRATO N° | OBJETO | VALOR | FECHA SUSCRIPCIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 193-DISAN-EJC-2019 | "ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO .MOBILIARIO HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL QUIRURGICO,DE ACUERDO A NECESIDADES POR LOS E.S.M DE LA DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO. | VALOR INICIAL: $590.342.000<br><br>ADICION No.1: | CONTRATO: 29/07/2019<br><br>ADICION: | FECHA INICIAL: 05/08/2019<br><br>FECHA FINAL: 15/11/2019<br>PRORROGA: | EN PROCESO DE LIQUIDACION |

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020329000871831 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-1.10

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | GRUPO No. 3 EQUIPO DE MONITOREO " | $292.290.000<br><br>VALOR TOTAL: $882.632.000 | 30/10/2019 | 30/11/2019 | |

Así mismo se certifica que **HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS** conforme a los informes de supervisión cumplió con los términos descritos en el contrato y ejecutó el objeto contractual correspondiente al contrato No. 193 -- DISAN – EJC -2019.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Mayo de 2020.

**Mayor. SONIA MARCELA SANCHEZ NIETO**
**Oficial de Gestión Contractual Dirección de Sanidad Ejercito**

Maria F Molina G

Elaboro PS: MARIA FERNANDA MOLINA GUTIERREZ
Tecnóloga jurídica Sección Contratos DISAN-EJC

CUNDINAMARCA
EL DORADO
¡LA LEYENDA VIVE!

AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: CE - 2018529471
ASUNTO: CERTIFICACION LABORAL
DEPENDENCIA: 266 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SS

**SDAF- 344**

**LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE SALUD CUNDINAMARCA**

Con base en los documentos que reposan en el archivo de contratación:

**HACE CONSTAR:**

Que se suscribió el 12 de diciembre de 2017 el Contrato de Aceptación de Oferta No.1070-2017 entre el Departamento de Cundinamarca – Secretaría de Salud y HOSPI OFFICE-DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S, con NIT No. 900.392.426, relacionado a continuación:

**CONTRATO DE ACEPTACION DE OFERTA No.1070-2017:**

**OBJETO:** ADQUIRIR EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA CUNDINAMARCA FELIZ SALUDABLE Y FELIZ BASADO EN LA ESTRATEGIA EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN 64 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA."

| | |
|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 20 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS. M/CTE ($62.861.067) |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | OCHO (08) DIAS |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 28 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| **ESTADO:** | EJECUTADO |

Para constancia se expide la presente a solicitud de la interesada en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de abril de 2018

Cordialmente,

**YURANY TRIANA GONZALEZ**
Directora Administrativa y Financiera S.S.

PROYECTO: EDITH DORRONSORO RIVERA/ CONTRATISTA SDAF
REVISO: LEONOR MARCIALES AVENDAÑO/PROFESIONAL ESPECIALIZADO

| Tipo Documento | CERTIFICACIÒN | Código SGC | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2020 |
| Nombre Documento | CERTIFICACIÒN LABORAL | TRD | |
| | | PÁGINA | Página **1** de **1** |

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE UBATÉ (CUND.)
C E R T I F I C A

Que el contratista, HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA SAS, identificada con Nit de Persona Jurídica No. 900392426, representado legalmente por el señor DAVID LEONARDO LEON RODRIGUEZ**,** identificado con cédula No. 1.022.970.303, ejecutó el contrato que se relaciona a continuación:

***ENTIDAD CONTRATANTE ALCALDIA MUNICIPAL DE UBATÉ NIT 899.999.281-2***

| ***CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SASS-C.C-223-2020*** | |
|---|---|
| ***OBJETO*** | COMPRA DE DOTACIÓN Y MOBILIARIO PARA LA ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATÉ, SEGÚN PROYECTO DEL PLAN BIENAL DE INVERSIONES 20182019. |
| ***FECHA INICIO*** | 22 DE OCTUBRE DE 2020 |
| ***TIEMPO DE EJECUCIÓN*** | CUARENTA Y CINCO (45) DIAS |
| ***PRORROGA*** | DIECISEIS (16) DIAS |
| ***VALOR DEL CONTRATO*** | DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. ($217.929.150.oo) |
| ***CALIFICACION*** | EXCELENTE |
| ***FECHA DE TERMINACIÓN*** | 21 DE DICIEMBRE DE 2020 |

La presente, se expide a solicitud del interesado en la Villa de San Diego de Ubaté, a los veinte (20) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiuno (2021).

**JAIME TORRES SUAREZ**
ALCALDE MUNICIPAL

| SERVIDOR PÚBLICO | ELABORADO | REVISADO | APROBADO |
|---|---|---|---|
| Nombres | Julio Páez Ocampo | Jeimy Rodríguez | Dr. Jaime Torres Suárez |
| Cargo | Asistente de Despacho - Despacho Alcalde | Secretaria Ejecutiva- Despacho Alcalde | Alcalde Municipal |
| Fecha | Septiembre de 2021 | Septiembre de 2021 | Septiembre de 2021 |