FORMATO No. 9

FORMATO DE RELACION DE EXPERIENCIA INSCRITA EN EL RUP

PROCESO No. OC-091-2025

OBJETO: ADQUIRIR LA SUSCRIPCIÓN DE UN SOFTWARE COMO SERVICIO PARA LA GESTIÓN DE ACCESO, REPORTE DE PRESCRIPCIONES Y SUMINISTRO DE TECNOLOGÍAS NOPBS-UPC Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

RAZON SOCIAL: SALUD ELECTRÓNICA SAS

NIT: 901192904-4

No.	CÓDIGO UNSPSC DEL CONTRATO RELACIONADO CONFORME LO REQUERIDO	NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP	CONTRATO			CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL)	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (CUANDO APLIQUE)	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD/MM/AAAA)	VALOR TOTAL EJECUTADO o FACTURADO	
			Num	vigencia	Objeto					EN MILES DE PESOS	SMLMV
1	81111800	CO1.SLCNTR.9755611	043-2023	2023	Adquisición de una licencia de uso bajo la modalidad de software como servicio del aplicativo MIPRES EN LÍNEA.	**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE RIONEGRO**	N/A	5/01/2023	31/12/2023	3.730.463,00	2
SUMATORIA DE LA EXPRIENCIA TOTAL APORTADA										3.730.463,00	

NOTA 1: El proponente deberá cumplir con las condiciones indicadas en el numeral EXPERIENCIA DEL PROPONENTE del pliego de condiciones.

Certifico bajo la gravedad del juramento que los contratos relacionados en este formato y la información registrada para cada uno de ellos es veraz.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 26 días del mes febrero de 2025.



Firma del Representante Legal
Nombre: DAVID RICARDO VÉLEZ VARGAS
C.C.: 71.387.088