FORMATO No.6
RESUMEN EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

## RELACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE
## SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SMAC-HIL-001-2020

| Código | Consecutivo en el RUP (En caso que cuente con ello) | Contratante (Razón social) | Número del contrato | Objeto del Contrato | Fecha de inicio (aaaa/mm/dd) | Fecha de terminación (aaaa/mm/dd) | Estado del Contrato | valor en SMMLV | forma de participación | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | I | C | UT | (%) |
| 1 | N/A | SENA REGIONAL TOLIMA | N°1125 | Suministro de medicamentos | 2018/04/09 | 2018/12/31 | Terminado | 897 | X | | | |
| 2 | N/A | SENA REGIONAL TOLIMA | N°1067 | Suministro de medicamentos | 2017/03/23 | 2017/12/31 | Ejecutado | 949 | X | | | |

**OBSERVACIONES**:

a. Este Anexo deberá diligenciarse para verificación de la experiencia exigida.

b. Para cada contrato se debe indicar si se ejecutó en forma individual (I), en consorcio (C) o en unión temporal (U.T).

c. En caso de contratos ejecutados en Consorcio o Unión Temporal se deberá informar el porcentaje de participación.

d. De registrarse más de los cinco (5) contratos indicados en el pliego de condiciones, solo se tendrán en cuenta las primeras cinco (5) registradas.

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA.

Firma del Representante Legal o convencional del Proponente
Nombre Completo: ALEXANDER OSPINA GUERRERO
Cedula de Ciudadanía: 14.221.400

**EL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SENA REGIONAL TOLIMA**

**CERTIFICA:**

Que el señor ALEXANDER OSPINA GUERRERO, identificado con cedula de ciudadanía N° 14221410, suscribió el siguiente contrato con el SENA Regional Tolima, así:

| CTO No. | OBJETO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | VALOR TOTAL | ESTADO DE CONTRATO | CENTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1125 | Contrato de prestación de servicios de salud consistente en el suministro de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial y que sean autorizados por los médicos asesores del servicio médico asistencial del SENA Regional Tolima. | 09/04/2018 | 31/12/2018 | $ 700.000.000 | TERMINADO | DIRECCION REGIONAL TOLIMA |

El Contrato fue cumplido y recibido de manera satisfactoria por parte del supervisor.

Dada en Ibagué, a los cinco (05) días del mes de agosto de 2020.

**EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ**
Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

Elaboró: Ingrid Lozano

**EL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SENA REGIONAL TOLIMA**

**CERTIFICA:**

Que la firma **COPIFAM Y/O ALEXANDER OSPINA GUERRERO** identificada, con NIT No. **14.221.410**, suscribió el siguiente contrato con el SENA Regional Tolima, así:

| ITEM | CTO No. | OBJETO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | VALOR TOTAL | ESTADO DE CONTRATO | CENTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1122 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MEDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA. | 01/07/2015 | 31/12/2015 | $335.000.000 | LIQUIDADO | DIRECCION REGIONAL |
| 2 | 795 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA | 25/02/2016 | 24/03/2016 | $97.000.000 | EJECUTADO | DIRECCION REGIONAL |
| 3 | 975 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA | 13/04/2016 | 31/03/2016 | $901.800.000 | EJECUTADO | DIRECCION REGIONAL |
| 4 | 1067 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA. | 23/03/2017 | 31/12/2017 | $700.000.000 | EJECUTADO | DIRECCION REGIONAL |
| 5 | 1125 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN | 15/03/2018 | 31/12/2018 | $700.000.000 | EN EJEUCION | DIRECCION REGIONAL |



Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER33968
Certificado No. GP-CER339688

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA. PARÁGRAFO: A. EL SERVICIO MÉDICO DEL SENA – REGIONAL TOLIMA CUBRE A LOS PADRES, HIJOS, CÓNYUGE Y HERMANOS DE LOS EMPLEADOS Y PENSIONADOS DE ESTA ENTIDAD QUE CONFORME A LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA TENGAN DERECHO, QUIENES SON IDENTIFICADOS CON EL CARNÉ VIGENTE QUE LOS ACREDITA COMO BENEFICIARIOS Y SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD. B. EL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL TOLIMA DEL SENA, ATIENDE BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL TOLIMA Y DE OTRAS REGIONALES, CUANDO EL SERVICIO LO REQUIERA. C. SOLAMENTE EL SENA RECONOCERÁ Y CANCELARÁ LAS FACTURAS CON SOPORTE DE LAS ORDENES DE ATENCIÓN DEBIDAMENTE FIRMADAS, ACREDITANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO D. DICHAS FORMULAS LLEVARÁN SELLO HÚMEDO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO CON LOS DATOS DEL FUNCIONARIO, BENEFICIARIO, FECHA DE AUTORIZACIÓN. E. LOS BENEFICIARIOS DEBERÁN SIEMPRE ACREDITARSE CON EL CARNÉ QUE LES IDENTIFICA TAL CONDICIÓN (SI SON MENORES DE EDAD POR EL FUNCIONARIO DE QUIEN DEPENDE O LO REPRESENTE). | | | | | |

Los contratos ejecutados fueron cumplidos y recibidos de manera satisfactoria por parte del supervisor.

Dada en Ibagué, a los dos (02) días del mes de Noviembre de 2018.

**EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ**

Elaboró: Devia D. – Apoyo Administrativo – Contratación Dirección Regional

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339688
Certificado No. GP-CER339688