PROMED Latam

ANEXO No 7
EXPERIENCIA DEL INTERESADO

No	Contratante (1)	Contratista (1)	Contrato (1)		Forma de Ejecución (2)		Plazo de Ejecución	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Valor total del contrato (3)	Numero consecutivo RUP (4)
			No	Objeto	I,C,UT	%	En meses	(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
1	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA	PROMED QUIRURGICOS E.U.	E-41-016-2021	SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS	I	100%		14/05/2021	31/1212021	$ 750.000.000	60
2	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	PROMED QUIRURGICOS E.U.	OC 074 2025	COMPRA DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, QUE SON NECESARIAS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	I	100%		22/12/2025	21/01/2026	$ 14.912.100	83 **En Renovación**
3	CONGREGACIÓN DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA	PROMED QUIRURGICOS E.U.	ACUERDO COMERCIAL	SUMINISTRO DE PRODUCTOS E INSUMOS PARA LAPAROSCOPIA	I	100%		01/01/2024	31/12/2025	$ 361.654.300	87 **En Renovación**
4											
5											

(1) Para cada Contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y objeto y si se ha ejecutado en forma individual (I), Consorcio (C), Unión Temporal (UT) o bajo cualquier otra modalidad de asociación y el porcentaje de su participación.

(2) En el caso de Contratos suscritos en Consorcio, Unión Temporal, indicar únicamente el valor que corresponde según la participación.

(3) Los valores consignados deben expresarse solamente en pesos colombianos.

(4) Deberá indicarse el numero consecutivo del RUP donde se evidencia el contrato que acredita como experiencia

Firma:	
Nombre del Representante Legal:	Rafael Ernesto Avila Bain
Nombre del Interesado:	PROMED QUIRURGICOS E.U.
Nit del Interesado:	900.026.143 - 2

CERTIFICACION

CONTRATANTE: **LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA –EPS**
NIT 891.180.008-2

CONTRATISTA: **PROMED QUIRURGICOS EU**
NIT 900.026.143-2

2021

OBJETO DE CONTRATO:

EL CONTRATISTA se compromete a suministrar al EL CONTRATANTE, a título de ventas periódicas y préstamo de uso, los productos que se relacionan y describen en el Anexo de Productos, previa Autorización de Servicios expedida por EL CONTRATANTE, el cual hace parte integral del presente contrato y se denominan: "Los Productos": PARAGRAFO 1: EL CONTRATISTA, se responsabiliza del Transporte de "Los Productos" sin que esto cause costos adicionales para EL CONTRATANTE o para el afiliado y su familia. PARAGRAFO 2: El objeto del presente contrato será del orden nacional y es válido para todos los municipios y regiones donde se encuentre EL CONTRATANTE, siempre y cuando EL CONTRATISTA cumpla con todas las normas de habilitación y certificación y demás que le apliquen.

SERVICIOS CONTRATADOS: Suministro y distribución de dispositivos médicos descritos en el Anexo No. 1

VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos legales, fiscales y administrativos el Valor total del Contrato es de **$ 750.000.000 (Setecientos cincuenta millones de Pesos M/cte.)**

NUMERO DE CONTRATO: E-41-016-2021

FECHA DE INICIO: 14/05/2021 **FECHA DE TERMINACION:** 31/12/2021

La presente certificación se expide en Neiva a solicitud del interesado mediante comunicación escrita a los 28 días del mes de junio del año 2022, indicando que el prestador ha dado cumplimiento con los Servicios Prestados a la fecha.

Para consultar la veracidad de la certificación comunicarse al siguiente correo electrónico auxiliarcontratacionhuila@comfamiliarhuila.com o a la línea: 8664452 Ext: 1273 Área de contratación Regional Huila, EPS Comfamiliar del Huila.

P/ Jenny Ortiz Álvarez
ISSI MARGARITA QUINTO HERRERA
JEFE DE DIVISION (REGIONAL EPS-S)
eps_s@comfamiliarhuila.com
Elaboro: J. David Villamil R.

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CERTIFICA

Que la firma **PROMED QUIRURGICOS E U,** Identificada con **NIT No.900026143-2,** suscribió con la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** identificada con **NIT No. 900.959.051-7**, la **ORDEN DE COMPRA No. OC 074 2025,** descrito a continuación:

No. De contrato	OBJETO		
OC 074 2025	COMPRA DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, QUE SON NECESARIAS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
VALOR INICIAL	$ 14.912.100	FECHA INICIO	22 de diciembre de 2025
		PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	1 mes
		PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	1 mes
		FECHA TERMINACIÓN	21 de enero de 2026
		ESTADO	TERMINADA
VALOR TOTAL	$ 14.912.100		

La presente se expide a solicitud de la firma interesada, en Bogotá D.C el día 5 de marzo de 2026

LUIS FERNANDO JOYA JOYA
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Elaboró	Luis Eduardo Bustos Florido	Apoyo Tecnológico – Dirección de Contratación - Dirección de Contratación	Firma
Revisó:	Lidia Mayorga Lancheros	Referente Proceso Bienes Y Servicios - Dirección de Contratación	Firma LIDIA MAYORGA

Powered by CamScanner

Clínica Nueva
La buena nueva para su salud

Congregación de Dominicas de Santa Catalina de Sena
NIT 860.010.783-1

CERTIFICACIÓN COMERCIAL

Por medio de la presente certificamos que nuestra empresa mantiene relaciones comerciales con la firma **PROMED QUIRÚRGICOS EU**. identificada con **Nit. 900.026.143** de la ciudad de Bogotá, desde el 1 de enero del año 2024 al 31 de diciembre del año 2025, se han caracterizado durante este tiempo por su seriedad y cumplimiento con los compromisos adquiridos.

Prestando el servicio con productos e insumos requeridos en el uso de Laparoscopia con un valor facturado por la suma de Trescientos sesenta y un millones seiscientos cincuenta y cuatro mil trescientos pesos ($361.654.300).

La presente se expide en Bogotá., a solicitud del interesado a los 10 días del mes de marzo del año 2026.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada.

Cordialmente,

3

Alejandro Alvis Suarez
Jefe De Compras y Suministros – Clínica Nueva
aalviss@clinicanueva.com
3143811529