FORMATO No. 9

FORMATO DE RELACION DE EXPERIENCIA INSCRITA EN EL RUP

PROCESO No. CD-069-2026

OBJETO: "PROVEER LA ACTUALIZACIÓN, EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, SOPORTE TÉCNICO, SOPORTE PRESENCIAL Y HORAS DE DESARROLLO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA VERSIÓN .NET y WEB SERVICES, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E"
RAZON SOCIAL: SYAC S.A.S.
NIT: 800.149.562-0

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	81112500	48	23 A	2017	En el desarrollo del presente contrato el contratista se compromete para con la Subred Integrada de servicios de salud sur E.S.E. a la contratación bajo la modalidad de arrendamiento y la asesoría en la implementación de un sistema.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	NA	1/09/2016	31/01/2017	$ 390.000.000	528.65
2	81112200	62	438	2019	Servicio de mantenimiento y soporte el cual se realizará de manera remota o a distancia hasta el 15 de noviembre de 2019, los servicios ofertados se prestarán de acuerdo a lo establecido en los planes de soporte y mantenimiento.	HOSPITAL LA SAMARITANA	NA	30/08/2019	30/11/2019	$ 378.890.474	457.53
3	81112200	66	071-2020	2020	Actualización mantenimiento y soporte el cual se ejecutará de manera	HOSPITAL ERASMO MEOZ	NA	23/01/2020	31/12/2020	$ 237.509.720	234.41

					remota o a distancia hasta el 31 de diciembre de 2020						
4	811500	19	2016-0189	2018	Adquisición de las licencias y la implementación del software de aplicación	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	NA	18/03/2016	31/08/2018	$ 2.900.000.000	3931.04
SUMATORIA DE LA EXPRIENCIA TOTAL APORTADA										**$3.906.400.194**	**5151.63**

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.
NOTA 2: Para los efectos relacionados con la presentación de la propuesta del proceso N.° CD-069-2026, se autoriza a la Subred Integrada de Servicio de Salud Sur Occidente E.S.E. para realizar notificaciones a los correos electrónicos indicados en el presente documento, denominado "Formato c Presentación de Oferta".

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 7 días del mes abril de 2026.

Firma del Representante Legal
Nombre: PEDRO FELIPE CERON Y CERON
C.C.: 98.322.689