Modelo No. 11

CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL TERCERO CONTRATANTE QUE RECIBIÓ EL BIEN, OBRA O SERVICIO, PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA

Fecha: 07/04/2026 (DD/MM/AAAA)

E.S.E. HOSPITAL SAN JULIAN

(Nombre de la entidad o tercero contratante)

Identificado(a) 890981851

(Tipo y número de identificación de la entidad o tercero contratante)

CERTIFICA:

Que INNOXSALUD S.A.S identificado con N.I.T 901448402, en calidad de contratista, ejecutó y cumplió totalmente el contrato que se relaciona a continuación:

Objeto del contrato (resumen) : Suministro de oxígeno medicinal domiciliario

Valor del contrato en SMMLV: 6,50 (La conversión debe realizarse con el SMMLV del año de terminación del contrato)

Fecha de terminación del contrato: 31/12/2025 (DD/MM/AAAA)

*** Contrato de tracto sucesivo:** SI ☐ NO ☒

Solo en caso de que el contrato sea de tracto sucesivo, indique la fecha de la porción efectivamente ejecutada : _____ (DD/MM/AAAA) y el valor efectivamente ejecutado en SMMLV: _____

Códigos de clasificación de los bienes, obras o servicios (UNSPSC) que se acreditan de acuerdo con el objeto ejecutado en este contrato:

Códigos UNSPSC						Códigos UNSPSC						Códigos UNSPSC					
Segmento		Familia		Clase		Segmento		Familia		Clase		Segmento		Familia		Clase	
4	2	2	7	1	7												

Nota: Solo si el contrato fue ejecutado por el contratista como miembro de un consorcio o unión temporal, indique el porcentaje de participación: _____%

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: Juan de Jesús Arroyave Ocampo

Cargo: Representante legal

Tipo y número de identificación: CC: 70.721.569

FIRMA: _____

IMPORTANTE: Esta certificación debe ser expedida y firmada por el funcionario competente de la ENTIDAD CONTRATANTE (tercero).

NORMATIVIDAD

Numerales 1.2. y 2.5. del artículo 2.2.1.1.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015 y numeral 1.9.2.2.2. de la Circular Externa 100-000002 de 2022 de la Superintendencia de Sociedades