

## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

<b>1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN</b>				
<b>1.1.- Nombre o Razón Social del Contratante:</b> PDVSA GAS				
<b>1.2.- Identificación Fiscal del Contratante:</b> J-00095036-9				
<b>1.3.- Nombre de la Contratación:</b> HAZOP para el proyecto: "Ingeniería Básica del Sistema de Transmisión de Dióxido de Carbono -Soto-". ARIADNA – PDVSA GAS				
<b>1.4.- Numero / Código de la Contratación:</b> CSF-2015-P-017				
<b>1.5.- Tipo de Contrato:</b>				
<b>1.5.1.- Consultoría:</b> <input type="checkbox"/>	<b>1.5.2.- Servicio</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1.5.3.- Obra:</b> <input type="checkbox"/>	<b>1.5.4.- Compra</b> <input type="checkbox"/>	<b>1.5.5.- Convenio</b> <input type="checkbox"/>
<b>1.6.- Objeto de la Contratación:</b> HAZOP				
<b>1.7.- Lugar de Ejecución:</b> Barcelona, Venezuela				
<b>1.8.- Fecha de Ejecución</b>				
<b>1.8.1.- Fecha de Inicio:</b> 02/10/2015		<b>1.8.2.- Fecha de Finalización:</b> 27/10/2015		
<b>1.9.- Avance a la Fecha:</b> 100%				
<b>1.10.- Valor Final del Contrato:</b> Bs. 310.970,00				
<b>2.- DATOS DE LA EJECUCIÓN</b>				
<b>2.1- Calidad de la Ejecución</b>				
<b>2.1.1.- Excelente:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2.1.2.- Bueno</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.1.3.- Normal:</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.1.4.- Regular</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.1.5.- Malo</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.2.- Cumplimiento del Plazo Contractual / Tiempo de la Ejecución</b>				
<b>2.2.1.- Excelente:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2.2.2.- Bueno</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.2.3.- Normal:</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.2.4.- Regular</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.2.5.- Malo</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.3.- Observaciones:</b>				
<b>3.- DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA</b>				
<b>3.1.- Nombre o Razón Social del Contratista:</b> CSF, Consultoría en Seguridad Funcional FP. Romel Román Rodríguez Arias.				
<b>3.2.- Identificación Fiscal del Ejecutante del Contrato:</b> V-12031666-0				
<b>4.- CERTIFICACIÓN DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO</b>				
<b>4.1.- Gerencia / Departamento que expide esta certificación:</b>				
<b>4.2.- Nombre del Funcionario Autorizado:</b> Nohelia Villegas				
<b>4.3.- Firma / Sello</b>		<b>4.4.- Fecha:</b> 29/10/2015		
				