

## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

<b>1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN</b>				
<b>1.1.- Nombre o Razón Social del Contratante:</b> CST Consultoría Conserto S.A.S.				
<b>1.2.- Identificación Fiscal del Contratante:</b> NIT 900.275.048-8				
<b>1.3.- Nombre de la Contratación:</b> Servicios del Ciclo de Vida de Seguridad para la Ingeniería del Proyecto de Akasias A2.2				
<b>1.4.- Numero / Código de la Contratación:</b> CSF-2021-018				
<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> SRS (Especificaciones de los Requerimientos de Seguridad) y Verificación del SIL (Diseño Básico de las Funciones Instrumentadas de Seguridad)				
<b>1.7.- Lugar de Ejecución:</b> Lechería, Venezuela				
<b>1.8.- Fecha de Ejecución</b>				
<b>1.8.1.- Fecha de Inicio:</b> 22/11/2021		<b>1.8.2.- Fecha de Finalización:</b> 17/12/2021		
<b>1.9.- Avance a la Fecha:</b> 100%				
<b>1.10.- Valor Final del Contrato:</b> COP\$ 33.243.025,00				
<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 USA LLC				
<b>3.2.- Identificación Fiscal del Ejecutante del Contrato:</b> 82-5254279				
<b>4.- CERTIFICACIÓN DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO</b>				
<b>4.1.- Gerencia / Departamento que expide esta certificación:</b> Gerencia Administrativa y Financiera				
<b>4.2.- Nombre del Funcionario Autorizado:</b> María Alejandra Conde Tocancipá				
<b>4.3.- Firma / Sello</b>		<b>4.4.- Fecha:</b> 13 de enero de 2021		
		<small>Firmado digitalmente por Ma. Alejandra Conde  Nombre de reconocimiento (DN): cn=Ma. Alejandra Conde, o=CONCERTO SAS, ou, email=alejandra.conde@cstconsultoria.co.m.co, c=CO  Fecha: 2022.01.13 14:12:58 -05'00'</small>		