

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------------|
| 1.1.- Nombre o razón social del contratante: | COLGAS DE OCCIDENTE S.A. E.S.P. | | |
| 1.2.- Identificación fiscal del contratante: | NIT: 890310688-6 | | |
| 1.3 Datos del Contrato | | | |
| 1.3.1.- Número del Contrato /ODS: | 4200019701 | | |
| 1.3.2.- Nombre de la contratación: | Estudio de Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP) / Clause 8 IEC61511 / IEC61882 - Sesiones Online de 4 horas / día - Puerto Salgar | | |
| 1.4. Datos del Proyecto | | | |
| 1.4.1. Código Proyecto: | CSF-2024-021 | | |
| 1.4.2.- Nombre del Proyecto: | Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP): Planta Puerto Salgar | | |
| 1.5.- Tipo de contrato: | | | |
| 1.5.1.- Consultoría: | <input checked="" type="checkbox"/> | 1.5.2.- Capacitación: | <input type="checkbox"/> |
| | | 1.5.3.- Certificación: | <input type="checkbox"/> |
| 1.6.- Objeto de la contratación: | Reporte de la Fase de Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP): "Estación Puerto Salgar" | | |
| 1.7.- Lugar de ejecución: | Colombia | | |
| 1.8.- Fecha de ejecución | | | |
| 1.8.1.- Fecha de inicio: | | 1.8.2.- Fecha de finalización: | |
| 18/10/2024 | | 31/01/2025 | |
| 1.9.- Avance a la fecha: | 100% | | |
| 1.10.- Valor final del contrato: | USD\$ 3,500.00 | | |

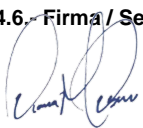
2.- DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

| | |
|--|--|
| 2.1.- Nombre o razón social del contratista: | CSF CONSULTORÍA EN SEGURIDAD FUNCIONAL USA LLC |
| 2.2.- Identificación fiscal del ejecutante del contrato: | 82-5254279 |

3.- DATOS DE LA EJECUCIÓN

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| 3.1- Calidad de la ejecución | | | | |
| 3.1.1.- Excelente: <input type="radio"/> | 3.1.2.- Bueno: <input checked="" type="radio"/> | 3.1.3.- Normal: <input type="radio"/> | 3.1.4.- Regular: <input type="radio"/> | 3.1.5.- Malo: <input type="radio"/> |
| 3.2.- Cumplimiento del plazo contractual / Tiempo de la ejecución | | | | |
| 3.1.1.- Excelente: <input type="radio"/> | 3.1.2.- Bueno: <input checked="" type="radio"/> | 3.1.3.- Normal: <input type="radio"/> | 3.1.4.- Regular: <input type="radio"/> | 3.1.5.- Malo: <input type="radio"/> |
| 3.3.- Observaciones | | | | |

4.- CERTIFICACIÓN DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

| | | | |
|---|--------------|---------------------------|--------------------------------------|
| 4.1.- Gerencia / Departamento: Gerencia de Riesgos Operacionales | | | |
| 4.2.- Nombres y Apellidos: | Diana Osuna | 4.3.- Cargo: | Coordinador de Seguridad de Procesos |
| 4.4.- Número Teléfono: | 314 290 9821 | 4.5.- Correo electrónico: | diana.osuna@colgas.com |
| 4.6.- Firma / Sello: | | 4.7.- Fecha: 17/03/2025 | |
|  | | | |