

## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

### 1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

1.1.- Nombre o Razón Social del Contratante: DOMÓTICA DE VENEZUELA, C.A. / PEQUIVEN

1.2.- Identificación Fiscal del Contratante: J-31631011-6 / J-00095036-9

1.3.- Nombre de la Contratación: Verificación del Diseño del Sistema de detección de Gas y Fuego facilidades del Muelle de Líquidos Pequiven. TR84.00.07. Complejo G/D José Antonio Anzoátegui.

1.4.- Numero / Código de la Contratación: CSF-2014-P-020

1.5.- Tipo de Contrato:

1.5.1.- Consultoría: <input type="checkbox"/>	1.5.2.- Servicio <input checked="" type="checkbox"/>	1.5.3.- Obra: <input type="checkbox"/>	1.5.4.- Compra <input type="checkbox"/>	1.5.5.- Convenio <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	---

1.6.- Objeto de la Contratación: Verificación del Diseño del Sistema de Detección de Gas y Fuego

1.7.- Lugar de Ejecución: Complejo Petroquímico G/D José Antonio Anzoátegui. Barcelona, Edo. Anzoátegui. Venezuela.

1.8.- Fecha de Ejecución

1.8.1.- Fecha de Inicio: 09/09/2014

1.8.2.- Fecha de Finalización: 02/04/2015

1.9.- Avance a la Fecha: 100%

1.10.- Valor Final del Contrato:

### 2.- DATOS DE LA EJECUCIÓN

2.1.- Calidad de la Ejecución

2.1.1.- Excelente: <input type="checkbox"/>	2.1.2.- Bueno <input type="checkbox"/>	2.1.3.- Normal: <input type="checkbox"/>	2.1.4.- Regular <input type="checkbox"/>	2.1.5.- Malo <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---------------------------------------

2.2.- Cumplimiento del Plazo Contractual / Tiempo de la Ejecución

2.2.1.- Excelente: <input type="checkbox"/>	2.2.2.- Bueno <input type="checkbox"/>	2.2.3.- Normal: <input type="checkbox"/>	2.2.4.- Regular <input type="checkbox"/>	2.2.5.- Malo <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---------------------------------------

2.3.- Observaciones:

### 3.- DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

3.1.- Nombre o Razón Social del Contratista: CSF, Consultoría en Seguridad Funcional FP. Romel Román Rodríguez Arias.

3.2.- Identificación Fiscal del Ejecutante del Contrato: V-12031666-0

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

4.1.- Gerencia / Departamento que expide esta certificación:

4.2.- Nombre del Funcionario Autorizado:

4.3.- Firma / Sello

*Romel Román Rodríguez Arias* 02/04/2015

4.4.- Fecha:

02/04/2015