


CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| 1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
| 1.1.- Nombre o Razón Social del Contratante: TECHNIP VELAM, S.A./ . Ingenieros Doble S – TECHNIP | | | | |
| 1.2.- Identificación Fiscal del Contratante: J-00091767-1 | | | | |
| 1.3.- Nombre de la Contratación: HAZOP / SIL - SIS para el proyecto: Unidad Recuperadora de Diluyente DRU2 del Mejorador PETROMONAGAS. Ingenieros Doble S – TECHNIP | | | | |
| 1.4.- Numero / Código de la Contratación: CSF-2015-P-007 | | | | |
| 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: HAZOP / SIL-SIS | | | | |
| 1.7.- Lugar de Ejecución: Barcelona, Venezuela | | | | |
| 1.8.- Fecha de Ejecución | | | | |
| 1.8.1.- Fecha de Inicio: 11/06/2015 | | 1.8.2.- Fecha de Finalización: 19/08/2015 | | |
| 1.9.- Avance a la Fecha: 100% | | | | |
| 1.10.- Valor Final del Contrato: Bs. 996,500,00 | | | | |
| 2.- DATOS DE LA EJECUCIÓN | | | | |
| 2.1.- Calidad de la Ejecución | | | | |
| 2.1.1.- Excelente: <input checked="" 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 checked="" 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: Alirio Cordero | | | | |
| 4.3.- Firma / Sello | | 4.4.- Fecha: 29/08/2015 | | |
|  | | | | |