

## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

### 1.- DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

<b>1.1.- Nombre o razón social del contratante:</b>	COLGAS DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.		
<b>1.2.- Identificación fiscal del contratante:</b>	NIT: 890310688-6		
<b>1.3 Datos del Contrato</b>			
<b>1.3.1.- Número del Contrato /ODS:</b>	4200019700		
<b>1.3.2.- Nombre de la contratación:</b>	Estudio de Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP) / Clause 8 IEC61511 / IEC61882 - Sesiones Online de 4 horas / día - Puerto Berrío		
<b>1.4. Datos del Proyecto</b>			
<b>1.4.1. Código Proyecto:</b>	CSF-2024-020		
<b>1.4.2.- Nombre del Proyecto:</b>	Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP): Planta Puerto Berrío		
<b>1.5.- Tipo de contrato:</b>			
<b>1.5.1.- Consultoría:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>1.5.2.- Capacitación:</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>1.5.3.- Certificación:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>1.6.- Objeto de la contratación:</b>	Reporte de la Fase de Análisis de Peligros y Riesgos (HAZOP): "Estación Puerto Berrío"		
<b>1.7.- Lugar de ejecución:</b>	Colombia		
<b>1.8.- Fecha de ejecución</b>			
<b>1.8.1.- Fecha de inicio:</b>	03/09/2024		<b>1.8.2.- Fecha de finalización:</b> 31/01/2025
<b>1.9.- Avance a la fecha:</b>	100%		
<b>1.10.- Valor final del contrato:</b>	USD \$ 2,750.00		


### 2.- DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

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

### 3.- DATOS DE LA EJECUCIÓN

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

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

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