DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACION

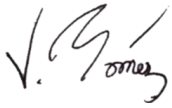
SELECCIÓN ABREVIADA

FORMULARIO No. 5

CERTIFICACION DE LA CAPACIDAD TECNICA EN LA DETERMINACION DEL K RESIDUAL

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología.	Profesión	No de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato
JAIME ALBERTO GOMEZ SALAZAR	INGENIERO SANITARIO	76237-38239	01/10/2015	VIGENTE
JOSE IVAN GOMEZ SALAZAR	INGENIERO CIVIL	25202-09458	01/10/2015	VIGENTE

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días (21) del mes de (SEPTIEMBRE) de 2022



Firma representante legal del Oferente

Nombre: JAIME ALBERTO GOMEZ SALAZAR

Cargo: REP.LEGAL

Documento de identidad: 16.689.578



Firma representante del auditor o revisor fiscal

Nombre: SANDRA GOMEZ CARCAMO

Cargo: CONTADOR PUBLICO

Documento de identidad: 42.792.531

Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.