CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA AP. CONDUYA
NIT 16232397-2

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA			
Nombre o Razón Social del proponente que solicita la certificación: **ANGEL SECURITY SAS**			
Nombre o Razón Social de la Empresa que expide la certificación: **CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA AP. CONDUYA**			
Nombre de la persona que expide la certificación: **HENRY NELSON VELEZ GIRALDO**			
Cargo de la persona que expide la certificación: **GERENTE GENERAL**	Fecha de Iniciación: (Día/Mes/Año) **11/05/2019**		
Número del contrato: **11-05-2019**	Fecha de Terminación: (Día/Mes/Año) **01/05/2022**		
Objeto del Contrato: ADQUISICION SISTEMA DE RASTREO SATELITAL			
Duración del Contrato 3 **AÑOS**			
Lugar de ejecución del contrato: **BOGOTA**			
Dirección **CRA 60 # 97-50 OF 304**			
Ciudad: **BOGOTA**	Teléfono **3152541269**		
Fecha de Expedición de la Presente certificación **25 DE MARZO 2023**			
Valor**: $ 12.600.000**			
Cumplimiento del Contrato	Excelente X	Bueno	Regular
Calidad del Servicio	Excelente	Bueno **X**	Regular
Firma de quien expide la certificación 			