## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE CONDUCTORES OFERTADOS

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1
Ciudad

Proceso de Selección Abreviada PN RASES No. 1 SA 013 2026

Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE (INCLUYE VEHÍCULOS ADAPTADOS CON RAMPA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE PRESENTAN MOVILIDAD REDUCIDA O SE ENCUENTRAN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y/O FALLOS DE TUTELA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

Yo, **LAURA CATHERINE GALINDO BORDA**, en mi calidad de Representante Legal de **ESPECIALES ZUTAGAOS S.A.S.**, bajo la gravedad de juramento me permito certificar que:

La empresa **garantiza que la totalidad de los conductores ofertados dentro del presente proceso de selección cuentan con una experiencia mínima superior a seis (6) meses** en la prestación del servicio de transporte terrestre automotor, en condiciones acordes con el objeto contractual.

Así mismo, certifico que dicha experiencia ha sido verificada por la empresa mediante los soportes correspondientes, tales como certificaciones laborales, contratos y demás documentos idóneos, los cuales reposan en los archivos de la compañía y se encuentran disponibles para su verificación por parte de la entidad contratante.

Igualmente, manifiesto que los conductores propuestos cumplen con los requisitos legales y reglamentarios exigidos para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial, conforme a la normatividad vigente aplicable.

En constancia se firma a los quince (15) días del mes de abril de 2026.



**LAURA CATHERINE GALINDO BORDA**
Representante Legal
C.C. 1.069.730.731 de Fusagasugá
**ESPECIALES ZUTAGAOS S.A.S**
NIT. 901195195 - 2
Tel: 3142609229
Carrera 11 # 21-77 Barrio Nuevo Balmoral
Fusagasugá – Cundinamarca
Email: gerencia@especialeszutagaos.com.co
Tel: 3134671033 - 3142609229 - 3144065982