

ANEXO DEL PLIEGO No. 10

PERSONAL PUNTUABLE

TMSA-LP-01-2026

OBJETO: La Operación del Sistema de Transporte por Cable Aéreo TransMiCable de San Cristóbal para la prestación del servicio público de transporte de pasajeros

Proponente: _____

1. Director de operación, mantenimiento e Infraestructura							
Nombre:				Documento de Identidad No:			
Título Pregrado:				Fecha Título Pregrado:		Fecha Tarjeta Profesional:	
Título Posgrado:				Fecha Título Posgrado:			
EXPERIENCIA GENERAL							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Periodo de Acreditación de Experiencia General		
					Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)	
1							
2							
3							
4							
5							
EXPERIENCIA ESPECÍFICA							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Tipo de Sistema	Periodo de Acreditación de Experiencia Especifica	
						Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)
1							
2							
3							
4							
5							

2. Jefe de Operación							
Nombre:				Documento de Identidad No:			
Título Pregrado:				Fecha Título Pregrado:		Fecha Tarjeta Profesional:	
Título Posgrado:				Fecha Título Posgrado:			
EXPERIENCIA GENERAL							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Periodo de Acreditación de Experiencia General		
					Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)	
1							
2							
3							
4							
5							
EXPERIENCIA ESPECÍFICA							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Tipo de Sistema	Periodo de Acreditación de Experiencia Especifica	
						Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)
1							
2							
3							
4							
5							

3. Jefe de Mantenimiento							
Nombre:				Documento de Identidad No:			
Título Pregrado:				Fecha Título Pregrado:		Fecha Tarjeta Profesional:	
Título Posgrado:				Fecha Título Posgrado:			
EXPERIENCIA GENERAL							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Periodo de Acreditación de Experiencia General		
					Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)	
1							
2							
3							
4							
5							
EXPERIENCIA ESPECÍFICA							
Experiencia No.	Entidad Contratante / Empleador	No. Contrato	Objeto del Contrato / Cargo	Descripción de la Experiencia	Tipo de Sistema	Periodo de Acreditación de Experiencia Especifica	
						Desde (dd/mm/aa)	Hasta (dd/mm/aa)
1							
2							
3							
4							
5							

Nota 1: Lo anterior de conformidad con el numero 9.3 (a) Equipo del Pliego de Condiciones

Nota 2: Se debe entregar, como parte de la propuesta, la documentación que soporte la información relacionada en el presente formato de Pliego de Condiciones.

Firma _____
Nombre _____
Identificación _____
Cargo Representante Legal del Proponente
individual/ Miembro del Proponente
plural