



Consejo Nacional de Operación  
de Gas Natural

**TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA INTEGRAR LA LISTA DE  
FIRMAS AUDITORAS SELECCIONADAS EN PROYECTOS REALIZADOS (i)  
BAJO PROCESOS DE SELECCIÓN y (ii) A TRAVÉS DEL TRANSPORTADOR  
INCUMBENTE**

**ANEXO 1  
COMPROMISO DE CONFORMACIÓN GRUPO DE TRABAJO**

Bogotá D.C.,

Señores  
CNOGAS  
Ciudad

Yo....., mayor de edad,  
vecino de----- identificado con el documento de identidad número-----  
expedido en -----, en mi calidad de representante legal (o suplente o  
apoderado) de la -----(sociedad, unión temporal, consorcio) -----,  
legalmente constituida y domiciliada en----- de conformidad con las  
condiciones que se estipulan en (Nombre del proceso)-----, certifico que  
conozco a cabalidad las especificaciones técnicas, perfil y experiencia  
profesional del equipo auditor requerido.

Con base en lo anterior, declaro, garantizo y certifico que el equipo auditor  
propuesto cumple a cabalidad con los requisitos de perfil y experiencia  
profesional específica exigida en (Nombre del proceso).

Nombre de la sociedad (unión temporal, consorcio): -----

Dirección: -----

Teléfono: -----

Fax:-----

Ciudad:-----

Email: .....

Firma original y manuscrita del Representante Legal