todos los documentos inherentes al componente del Sistema de Gestión y Seguridad Social en el Trabajo SG – SST, por lo tanto en cuanto sea requerido presentará a **EL CONTRATANTE** los documentos pertinentes tales como: hojas de vida del personal empleado para este contrato, y demás documentación requerida del personal empleado. **12) EL PROVEEDOR** asignará para el desarrollo como director de este contrato al ingeniero Rodrigo Cerón y Cerón. **Parágrafo.** – Este contrato no genera relación laboral alguna con el contratante principal (Gobernación del Cesar) y el equipo humano que requiera **EL PROVEEDOR** para el desarrollo del objeto contractual. **TERCERA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de cuatro (4) meses, contados a partir de la firma de este contrato de prestación de servicios. **Parágrafo primero. -** El contrato que suscribe **EL PROVEEDOR**, está ligado al contrato que suscribió **EL CONTRATANTE** con el **La Gobernación del Cesar**, (contrato principal), de tal manera que este contrato, se somete a todas las modificaciones que ocurran en el contrato principal, tales como suspensión, prorroga, terminación del contrato de manera anticipada, etc. En caso que ocurran estas modificaciones, o cualesquiera otra que no dependan de **EL CONTRATANTE**, éste contrato seguirá la suerte del contrato principal y no será objeto de indemnización alguna por las modificaciones ocurridas, ya que las mismas son ajenas a la voluntad de **EL CONTRATANTE**. - **Parágrafo segundo. -** Cuando por razones ajenas **a EL PROVEEDOR**, el proyecto no se termine en las fechas programadas, **EL PROVEEDOR** deberá cumplir con el objeto aquí contratado hasta su satisfactoria culminación, sin generar costos adicionales por los retrasos, salvo acuerdo expreso en contrario. **CUARTA.- PRECIO:** El valor de este contrato es por la suma de doscientos millones de pesos ($200.000.000 IVA Incluido). **QUINTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato será pagado tal y como se expresa en el encabezado de este documento y el pago estará sujeto al cumplimiento de todas las obligaciones que se deriven del mismo. Las partes de común acuerdo convienen que, en caso de presentarse incumplimiento de las obligaciones contractuales por causas imputables a **EL PROVEEDOR**, **EL CONTRATANTE** podrá retener el pago programado hasta tanto se verifique el cumplimiento de las obligaciones aquí pactadas, dentro de ellas, el cumplimiento del cronograma presentado y aprobado por **EL CONTRATANTE.** **SEXTA.- OBLIGACIONES DE LOS CONTRATANTES: A) El CONTRATANTE** deberá: **1)** facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, **2)** cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **B) EL PROVEEDOR** deberá: **1)** cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. **SÉPTIMA.- SUPERVISIÓN: El CONTRATANTE** o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado a través de un supervisor designado quien tendrá plenas facultades para aprobar o no el trabajo encomendado, y podrá formular las observaciones que considere pertinentes para que sean acatadas por **EL PROVEEDOR**. **OCTAVA.- TERMINACIÓN**. Son causales de terminación del presente contrato: **a)** Cumplimiento del objeto contractual; **b)** acuerdo entre las partes; **c)** El contrato se terminará unilateralmente por parte de **EL CONTRATANTE** por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, en este caso, **EL CONTRATANTE** liquidará el contrato de acuerdo a los productos efectivamente entregados por **EL PROVEEDOR** y aprobados por interventoría, y el proveedor deberá asumir los perjuicios ocasionados por su incumplimiento. **d)** Por ser este contrato un contrato subsidiario de un contrato estatal, este contrato también podrá terminarse por la aplicación de las cláusulas exorbitantes presentes en los contratos de naturaleza estatal. **NOVENA.- INDEPENDENCIA**: **EL PROVEEDOR** actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con **El CONTRATANTE**. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **EL CONTRATANTE** y el pago oportuno de sus honorarios fijados en este documento. **DÉCIMA.- CESIÓN**: **EL PROVEEDOR** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización de **EL CONTRATANTE**. **DÉCIMA PRIMERA.- CLÁUSULA PENAL:** En caso de incumplimiento total o parcial de **EL PROVEEDOR** de cualquiera de sus obligaciones, deberá pagar al **EL CONTRATANTE** un monto equivalente al quince por ciento (15%), del valor de este contrato a título de indemnización por los perjuicios causados, sin perjuicio de que el contratante pueda perseguir otras sumas de dinero que no se alcanzaren a cubrir con el monto aquí pactado, **EL PROVEEDOR**, renuncia a los requerimientos por mora establecidos en la ley. **PARÁGRAFO. -** Las partes pactan que para el cobro de la cláusula penal este documento y el acta por medio de la cual se sustente el incumplimiento prestarán mérito ejecutivo. **DÉCIMA SEGUNDA.- SANCIONES.-** En caso de que **EL PROVEEDOR** incumpla con la entrega de los productos requeridos en las fechas programadas por las partes de este contrato y por causas solo a él imputables, **EL CONTRATANTE** podrá imponer al **EL PROVEEDOR** una

sanción pecuniaria de hasta el quince por ciento (15%) del valor de este contrato, sin perjuicio de poder hacer efectiva la cláusula penal. Hará parte de este contrato el cronograma de actividades presentado por **EL PROVEEDOR** y aprobado por **EL CONTRATANTE.** Para la imposición de la sanción EL CONTRATANTE notificará por escrito al **EL PROVEEDOR** sobre la sanción a imponer, **EL PROVEEDOR** tendrá dos (2) días corrientes para rendir explicaciones por escrito acerca del motivo del incumplimiento, **EL CONTRATANTE** dentro de los dos (2) días hábiles siguientes informará por escrito al **EL PROVEEDOR** si acepta las explicaciones dadas, caso en el cual no habrá lugar a sanción, o si por el contrario no acepta las explicaciones, caso en el cual procederá a imponer la sanción indicando el valor de la misma. **PARÁGRAFO.-** El pago de la sanción se imputará a las sumas pendientes de pago por parte de **EL CONTRATANTE** al **EL PROVEEDOR**, en caso de que no hubiere la posibilidad de descontarle al **EL PROVEEDOR** el valor de la sanción por no haber pagos pendientes, **EL PROVEEDOR** será deudor del monto de la sanción establecida y para el cobro de dicha suma prestará mérito ejecutivo el documento por medio del cual se imponga la sanción y el presente contrato; **EL PROVEEDOR** renuncia a los requerimientos por mora establecidos en la ley. **DÉCIMA TERCERA.- INDEMNIDAD. – EL PROVEEDOR** será responsable y mantendrá indemne por cualquier concepto a **EL CONTRATANTE** frente a cualquier acción, reclamación o demanda de cualquier naturaleza derivada de daños y o perjuicios causados a propiedades o a la vida o integridad personal de terceros o de cualquiera de sus empleados, o contratistas; que surjan como consecuencia directa o indirecta de actos , hechos u omisiones de **EL PROVEEDOR,** sus empleados, agentes o subcontratistas en la ejecución de este Contrato o derivadas del mismo. **PARÁGRAFO. EL PROVEEDOR** se compromete a que sus empleados, agentes, proveedores y subcontratistas, posean la experiencia conocimientos y capacidad para ejecutar los deberes específicos a ellos asignados para la debida y cabal ejecución del Contrato. La responsabilidad de que trata esta cláusula incluirá además de las consecuencias aplicables en las normas legales aplicables, cualquier daño o perjuicio causados a propiedades o a la vida o integridad personal de terceros o de cualquiera de sus empleados, agentes, contratistas, originada en cualquier acto, hecho u omisión de empleados, agentes, proveedores o subcontratista de **EL PROVEEDOR** que no reúnan tales requisitos profesionales. **DÉCIMA CUARTA. -** Forman parte de este contrato, **1)** El Pliego de Condiciones del proyecto a realizar, contenido en el Concurso de Méritos respectivo. **2)** El Anexo Técnico, contenido en el Concurso de del proyecto objeto de este contrato **3)** El contrato número 001 – 035 de 2024 suscrito entre **EL CONTRATANTE** y **LA GOBERNACION DEL CESAR. 4)** Las Guías, Metodologías, Manuales y demás documentos que la Gobernación del Cesar tiene institucionalizados para el desarrollo de las actividades de sus proyectos y que **EL PROVEEDOR** declara conocer. **5)** Los requerimientos que realice el interventor de **EL CONTRATANTE** para el desarrollo de este contrato. **6)** Las actas que se generen dentro de la ejecución del contrato. **7)** La correspondencia enviada y recibida que se genere por todos los actores del proyecto. **18)** Los demás documentos propios del proyecto en el que participa **EL PROVEEDOR**. **DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Valledupar.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el dieciocho (18) de Julio de 2024 en la ciudad de Neiva.

MARIO TRUJILLO CALDERON
C.C. 12.128.487
Representante Legal
INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA.
CONTRATANTE

ADRIANA BASTIDAS ALZATE
C.C. No. 34'557.778
Representante Legal
GEICOL S.A.S

ANEXO G

SUBCONTRATO INGESUELOS - RODRIGO MAURICIO CERÓN Y CERÓN S.A.S - RC7 S.A.S

Contrato Nº	
Contratante	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA
Nit.	813.002.887 – 4
Representante Legal:	Mario Trujillo Calderón
Número de Cédula de ciudadanía:	12.128.487
Domicilio:	Neiva (Huila)
Dirección:	Cra 5 # 11-08 oficina 400 Edificio el Sol
Proveedor:	Rodrigo Mauricio Cerón y Cerón Ingeniero Consultor S.A.S. – RC7 S.A.S.
Nit. No.	900166681 - 3
Representante Legal	Rodrigo Cerón y Cerón
No. Cédula de ciudadanía	10'546.785 de Popayán.
Domicilio	Santiago de Cali
Dirección:	Calle 37 Norte No. 3 G N - 19
Teléfono:	3168757591
Objeto	Desarrollar y ejecutar parcialmente el contrato No. CM 001 – 0035 - 2024 "ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL ANILLO VIAL CIRCUNVALAR, AVENIDA DEL RIO, VIAS CONEXAS, Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, DEPARTAMENTO DEL CESAR", contrato que el contratante suscribió con la Gobernación del Cesar.
Plazo:	cuatro (4) meses y/o contados a partir del acta de inicio. Este subcontrato es subsidiario del contrato principal y por tanto está sujeto a todas las modificaciones del contrato principal.
Valor del contrato	Veinte millones de pesos ($20'000.000) Iva incluido
Forma de pago	Pagos mensuales de cinco millones de pesos $5.000.000
Fecha de inicio	18 de julio de 2024
Fecha de terminación	17 de noviembre de 2024

INGESUELOS LTDA, con número de identificación tributaria 813.002.887 – 4 representado legalmente por el señor **Mario Trujillo Calderón** identificado con la cedula de ciudadanía número 12.128.487 domiciliado en la ciudad de Neiva (Huila) hábil para contratar y obligarse y que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y **RODRIGO MAURICIO CERON Y CERON INGENIERO CONSULTOR SAS- RC7 S.A.S** con número de identificación tributaria 900166681 – 3 representado legalmente por el señor **Rodrigo Cerón y Cerón** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 10'546.785 expedida en la ciudad de Popayán, domiciliado en la ciudad de Santiago Cali, hábil para contratar y obligase y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL PROVEEDOR**, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: EL PROVEEDOR en su calidad de PROVEEDOR independiente, se obliga para con El CONTRATANTE Desarrollar la coordinación y/o las actividades de ingeniero residente del contrato No. CM 001 – 0035 - 2024 "ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL ANILLO VIAL CIRCUNVALAR, AVENIDA DEL RIO, VIAS CONEXAS, Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, DEPARTAMENTO DEL CESAR", contrato que el contratante suscribió con la Gobernación del Cesar. Por lo tanto, este contrato se constituye en una subcontratación del contrato mencionado y que el proveedor declara conocer. **SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR: 1)** Dirigir todas las acciones para alcanzar los objetivos y productos del proyecto a desarrollar. **2)** Seguir un proceso metodológico adecuado para el desarrollo del proyecto. **3)** Asegurar la satisfacción del cliente, en cuanto al alcance y calidad del producto final. **4)** Presentar los avances y logros parciales al Comité Técnico – Administrativo del Proyecto. **5)** Cumplir el cronograma de actividades de acuerdo con los tiempos pactados con el cliente.**6)** Estudiar, analizar y aplicar todos los documentos del proyecto tales como pliego de condiciones, anexos técnicos, contratos, guías, manuales, cronograma, etc. **7)** Asistir a las reuniones designadas por **EL CONTRATANTE. 9)** Apoyar en la atención de las observaciones que haga tanto el interventor del proyecto, el supervisor del mismo y/o el supervisor de **EL CONTRATANTE. 10) EL PROVEEDOR**

esta obligado a presentar todos los documentos inherentes al componente del Sistema de Gestión y Seguridad Social en el Trabajo SG – SST, por lo tanto, en cuanto sea requerido presentará a **EL CONTRATANTE** los documentos pertinentes tales como: hojas de vida del personal empleado para este contrato, y demás documentación requerida del personal empleado. **Parágrafo.** – Este contrato no genera relación laboral alguna con el contratante principal (Gobernación del Cesar) ni el equipo humano que requiera **EL PROVEEDOR** para el desarrollo del objeto contractual genera relación laboral con el contratante principal. **TERCERA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de cuatro (4) meses, contados a partir de la firma de este contrato de prestación de servicios. **Parágrafo primero.** - El contrato que suscribe **EL PROVEEDOR**, está ligado al contrato que suscribió **EL CONTRATANTE** con el **La Gobernación del Cesar**, (contrato principal), de tal manera que este contrato, se somete a todas las modificaciones que ocurran en el contrato principal, tales como suspensión, prorroga, terminación del contrato de manera anticipada, etc. En caso que ocurran estas modificaciones, o cualesquiera otra que no dependan de **EL CONTRATANTE**, éste contrato seguirá la suerte del contrato principal y no será objeto de indemnización alguna por las modificaciones ocurridas, ya que las mismas son ajenas a la voluntad de **EL CONTRATANTE**. - **Parágrafo segundo.** - Cuando por razones ajenas **a EL PROVEEDOR**, el proyecto no se termine en las fechas programadas, **EL PROVEEDOR** deberá cumplir con el objeto aquí contratado hasta su satisfactoria culminación, sin generar costos adicionales por los retrasos, salvo acuerdo expreso en contrario. **CUARTA.- PRECIO**: El valor de este contrato es por la suma de veinte millones de pesos ($20.000.000 IVA Incluido). **QUINTA.- FORMA DE PAGO**: El valor del presente contrato será pagado tal y como se expresa en el encabezado de este documento y el pago estará sujeto al cumplimiento de todas las obligaciones que se deriven del mismo. Las partes de común acuerdo convienen que en caso de presentarse incumplimiento de las obligaciones contractuales por causas imputables a **EL PROVEEDOR**, **EL CONTRATANTE** podrá retener el pago programado hasta tanto se verifique el cumplimiento de las obligaciones aquí pactadas, dentro de ellas, el cumplimiento del cronograma presentado y aprobado por **EL CONTRATANTE. SEXTA.- OBLIGACIONES DE LOS CONTRATANTES: A) El CONTRATANTE** deberá: **1)** facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, **2)** cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **B) EL PROVEEDOR** deberá: **1)** cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. **SÉPTIMA.- SUPERVISIÓN: El CONTRATANTE** o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado a través de un supervisor designado quien tendrá plenas facultades para aprobar o no el trabajo encomendado, y podrá formular las observaciones que considere pertinentes para que sean acatadas por **EL PROVEEDOR**. **OCTAVA.- TERMINACIÓN**. Son causales de terminación del presente contrato: **a)** Cumplimiento del objeto contractual; **b)** acuerdo entre las partes; **c)** El contrato se terminará unilateralmente por parte de **EL CONTRATANTE** por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, en este caso, **EL CONTRATANTE** liquidará el contrato de acuerdo a los productos efectivamente entregados por **EL PROVEEDOR** y aprobados por interventoría, y el proveedor deberá asumir los perjuicios ocasionados por su incumplimiento. **d)** Por ser este contrato un contrato subsidiario de un contrato estatal, este contrato también podrá terminarse por la aplicación de las cláusulas exorbitantes presentes en los contratos de naturaleza estatal. **NOVENA.- INDEPENDENCIA**: **EL PROVEEDOR** actuará por su cuenta; con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con **El CONTRATANTE**. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **EL CONTRATANTE** y el pago oportuno de sus honorarios fijados en este documento. **DÉCIMA.- CESIÓN**: **EL PROVEEDOR** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización de **EL CONTRATANTE**. **DÉCIMA PRIMERA.- CLÁUSULA PENAL**: En caso de incumplimiento total o parcial de **EL PROVEEDOR** de cualquiera de sus obligaciones, deberá pagar al **EL CONTRATANTE** un monto equivalente al quince por ciento (15%), del valor de este contrato a título de indemnización por los perjuicios causados, sin perjuicio de que el contratante pueda perseguir otras sumas de dinero que no se alcanzaren a cubrir con el monto aquí pactado, **EL PROVEEDOR**, renuncia a los requerimientos por mora establecidos en la ley. **PARÁGRAFO.** - Las partes pactan que para el cobro de la cláusula penal este documento y el acta por medio de la cual se sustente el incumplimiento prestarán mérito ejecutivo. **DÉCIMA SEGUNDA.- SANCIONES**.- En caso de que **EL PROVEEDOR** incumpla con la entrega de los productos requeridos en las fechas programadas por las partes de este contrato y por causas solo a él imputables, **EL CONTRATANTE** podrá imponer al **EL PROVEEDOR** una

sanción pecuniaria de hasta el quince por ciento (15%) del valor de este contrato, sin perjuicio de poder hacer efectiva la cláusula penal. Hará parte de este contrato el cronograma de actividades presentado por **EL PROVEEDOR** y aprobado por **EL CONTRATANTE.** Para la imposición de la sanción EL CONTRATANTE notificará por escrito al **EL PROVEEDOR** sobre la sanción a imponer, **EL PROVEEDOR** tendrá dos (2) días corrientes para rendir explicaciones por escrito acerca del motivo del incumplimiento, **EL CONTRATANTE** dentro de los dos (2) días hábiles siguientes informará por escrito al **EL PROVEEDOR** si acepta las explicaciones dadas, caso en el cual no habrá lugar a sanción, o si por el contrario no acepta las explicaciones, caso en el cual procederá a imponer la sanción indicando el valor de la misma. **PARÁGRAFO.-** El pago de la sanción se imputará a las sumas pendientes de pago por parte de **EL CONTRATANTE** al **EL PROVEEDOR**, en caso de que no hubiere la posibilidad de descontarle al **EL PROVEEDOR** el valor de la sanción por no haber pagos pendientes, **EL PROVEEDOR** será deudor del monto de la sanción establecida y para el cobro de dicha suma prestará mérito ejecutivo el documento por medio del cual se imponga la sanción y el presente contrato; **EL PROVEEDOR** renuncia a los requerimientos por mora establecidos en la ley. **DÉCIMA TERCERA.- INDEMNIDAD. – EL PROVEEDOR** será responsable y mantendrá indemne por cualquier concepto a **EL CONTRATANTE** frente a cualquier acción, reclamación o demanda de cualquier naturaleza derivada de daños y o perjuicios causados a propiedades o a la vida o integridad personal de terceros o de cualquiera de sus empleados, o contratistas; que surjan como consecuencia directa o indirecta de actos , hechos u omisiones de **EL PROVEEDOR,** sus empleados, agentes o subcontratistas en la ejecución de este Contrato o derivadas del mismo. **PARÁGRAFO. EL PROVEEDOR** se compromete a que sus empleados, agentes, proveedores y subcontratistas, posean la experiencia conocimientos y capacidad para ejecutar los deberes específicos a ellos asignados para la debida y cabal ejecución del Contrato. La responsabilidad de que trata esta cláusula incluirá además de las consecuencias aplicables en las normas legales aplicables, cualquier daño o perjuicio causados a propiedades o a la vida o integridad personal de terceros o de cualquiera de sus empleados, agentes, contratistas, originada en cualquier acto, hecho u omisión de empleados, agentes, proveedores o subcontratista de **EL PROVEEDOR** que no reúnan tales requisitos profesionales. **DÉCIMA CUARTA. -** Forman parte de este contrato, **1)** El Pliego de Condiciones del proyecto a realizar, contenido en el Concurso de Méritos respectivo. **2)** El Anexo Técnico, contenido en el Concurso de del proyecto objeto de este contrato **3)** El contrato número 001 – 035 de 2024 suscrito entre **EL CONTRATANTE** y **LA GOBERNACION DEL CESAR. 4)** Las Guías, Metodologías, Manuales y demás documentos que la Gobernación del Cesar tiene institucionalizados para el desarrollo de las actividades de sus proyectos y que **EL PROVEEDOR** declara conocer. **5)** Los requerimientos que realice el interventor de **EL CONTRATANTE** para el desarrollo de este contrato. **6)** Las actas que se generen dentro de la ejecución del contrato. **7)** La correspondencia enviada y recibida que se genere por todos los actores del proyecto. **18)** Los demás documentos propios del proyecto en el que participa **EL PROVEEDOR**. **DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Valledupar.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el 10 (10) de Julio de 2024 en la ciudad de Neiva.

MARIO TRUJILLO CALDERON
C.C. 12.128.487
Representante Legal
INGESUELOS LTDA.
CONTRATANTE

RODRIGO CERON Y CERON
C.C. No. 10.546.785
Representante Legal
RC7 S.A.S

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900166681	3	RODRIGO CERON Y CERON INGENIERO CONSULTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 37 NORTE No 3GN - 19	CALI-VALLE	6656005	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1063559167	9477514739	E	2024/11/21	2024/11/20	BANCOLOMBIA	0	$5,679,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (7 Afiliados)																							$19,630,000	$3,197,000			$23,662,000	$946,800			$23,662,000	$946,800			$23,662,000		$589,300		$0	$0		$5,679,900
Centro de Trabajo: 6,96 (3 Afiliados)																							$7,230,000	$1,156,900			$7,230,000	$289,400			$7,230,000	$289,400			$7,230,000		$503,300		$0	$0		$2,239,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$7,230,000	$1,156,900			$7,230,000	$289,400			$7,230,000	$289,400			$7,230,000		$503,300		$0	$0		$2,239,000
1	CC	98323669	CERON Y CERON LUIS ALEJANDRO																		23020 1	30	$3,248,000	$519,700	EPS010	30	$3,248,000	$130,000	CCF57	30	$3,248,000	$130,000	14-11	30	$3,248,000	6.960%	$226,100	30	$0	$0	SI	$1,005,800
2	CC	5290098	CORTES TENORIO FELIPE MELQUICEDEC																		25-14	30	$1,991,000	$318,600	EPS010	30	$1,991,000	$79,700	CCF57	30	$1,991,000	$79,700	14-11	30	$1,991,000	6.960%	$138,600	30	$0	$0	SI	$616,600
3	CC	16788128	SALAZAR REYES WILLIAM LIBARDO																		23030 1	30	$1,991,000	$318,600	EPS012	30	$1,991,000	$79,700	CCF57	30	$1,991,000	$79,700	14-11	30	$1,991,000	6.960%	$138,600	30	$0	$0	SI	$616,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)																							$12,400,000	$2,040,100			$16,432,000	$657,400			$16,432,000	$657,400			$16,432,000		$86,000		$0	$0		$3,440,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																							$12,400,000	$2,040,100			$16,432,000	$657,400			$16,432,000	$657,400			$16,432,000		$86,000		$0	$0		$3,440,900
4	CC	29179099	CASTRILLON ORDOÑEZ BRENDA LEONOR																		25-14	30	$5,600,000	$952,000	EPS002	30	$5,600,000	$224,000	CCF57	30	$5,600,000	$224,000	14-11	30	$5,600,000	0.522%	$29,300	30	$0	$0	SI	$1,429,300
5	CC	94424019	LOPEZ MUÑOZ LUIS HERNANDO																		23020 1	30	$3,022,000	$483,600	EPS002	30	$3,022,000	$120,900	CCF57	30	$3,022,000	$120,900	14-11	30	$3,022,000	0.522%	$15,800	30	$0	$0	SI	$741,200
6	CC	66946998	MAYA DUQUE CLAUDIA MILENA																		25-14	30	$3,778,000	$604,500	EPS010	30	$3,778,000	$151,200	CCF57	30	$3,778,000	$151,200	14-11	30	$3,778,000	0.522%	$19,800	30	$0	$0	SI	$926,700
7	CC	31942483	MEDINA GIL GLORIA AMPARO																			0	$0	$0	EPS018	30	$4,032,000	$161,300	CCF57	30	$4,032,000	$161,300	14-11	30	$4,032,000	0.522%	$21,100	30	$0	$0	SI	$343,700
Total	**Afiliados(7)**																						$19,630,000	$3,197,000			$23,662,000	$946,800			$23,662,000	$946,800			$23,662,000		$589,300		$0	$0		$5,679,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900166681	3	RODRIGO CERON Y CERON INGENIERO CONSULTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 37 NORTE No 3GN - 19	CALI-VALLE	6656005	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1063559167	9477514739	E	2024/11/21	2024/11/20	BANCOLOMBIA	0	$5,679,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$3,197,000	$0	$0	$3,197,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,875,100	$0	$0	$1,875,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$318,600	$0	$0	$318,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,003,300	$0	$0	$1,003,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$589,300	$0	$0	$589,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$589,300	$0	$0	$589,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$946,800	$0	$0	$946,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$946,800	$0	$0	$946,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$946,800	$0	$0	$946,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$79,700	$0	$0	$79,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$360,900	$0	$0	$360,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$161,300	$0	$0	$161,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$344,900	$0	$0	$344,900
TOTAL				7	$5,679,900	$0	$0	$5,679,900

2024/11/20 11:22 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800256897	0	GEICOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CL 37 NTE 3GN 19 BRR PRADOS DEL NORTE	CALI-VALLE	6656005	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1061954567	9477390151	E	2024/11/26	2024/11/19	BANCOLOMBIA	0	$8,070,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (4 Afiliados)																						$24,344,000	$4,538,900			$25,644,000	$1,025,800			$25,644,000	$1,025,800			$25,644,000		$1,267,100		$0	$0		$7,457,600
Centro de Trabajo: 0,522 (2 Afiliados)																						**$6,745,000**	**$1,146,800**			**$8,045,000**	**$321,800**			**$8,045,000**	**$321,800**			**$8,045,000**		**$42,100**		**$0**	**$0**		**$1,832,500**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$6,745,000	$1,146,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000		$42,100		$0	$0		$1,832,500
1	CC	94392471	BARCO BELTRAN MAURICIO ANDRES																			0	$0	$0	EPS012	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$110,800
2	CC	66719537	MAYA DUQUE LUZ MARIETH																			25-14	30	$6,745,000	$1,146,800	EPS018	30	$6,745,000	$269,800	CCF57	30	$6,745,000	$269,800	14-11	30	$6,745,000	0.522%	$35,300	30	$0	$0	SI	$1,721,700
Centro de Trabajo: 6,960 (2 Afiliados)																						**$17,599,000**	**$2,992,100**			**$17,599,000**	**$704,000**			**$17,599,000**	**$704,000**			**$17,599,000**		**$1,225,000**		**$0**	**$0**		**$5,625,100**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$17,599,000	$2,992,100			$17,599,000	$704,000			$17,599,000	$704,000			$17,599,000		$1,225,000		$0	$0		$5,625,100
3	CC	34557778	BASTIDAS ALZATE LUZ ADRIANA																			25-14	30	$8,764,000	$1,490,100	EPS010	30	$8,764,000	$350,600	CCF57	30	$8,764,000	$350,600	14-11	30	$8,764,000	6.960%	$610,000	30	$0	$0	SI	$2,801,300
4	CC	10546785	CERON Y CERON RODRIGO MAURICIO																			23020 1	30	$8,835,000	$1,502,000	EPS010	30	$8,835,000	$353,400	CCF57	30	$8,835,000	$353,400	14-11	30	$8,835,000	6.960%	$615,000	30	$0	$0	SI	$2,823,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACESAR (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100
Centro de Trabajo: COMFACESAR ADMIN (1 Afiliados)																						**$2,500,000**	**$400,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**		**$13,100**		**$0**	**$0**		**$613,100**
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$13,100		$0	$0		$613,100
5	CC	1123733842	ECHAVARRIA CAMARGO SANTIAGO SAMUEL																			23030 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF15	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$0	$0	SI	$613,100
Total Afiliados(5)																						$26,844,000	$4,538,900			$28,144,000	$1,125,800			$28,144,000	$1,125,800			$28,144,000		$1,280,200		$0	$0		$8,070,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800256897	0	GEICOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CL 37 NTE 3GN 19 BRR PRADOS DEL NORTE	CALI-VALLE	6656005	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1061954567	9477390151	E	2024/11/26	2024/11/19	BANCOLOMBIA	0	$8,070,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$4;538,900	$0	$0	$4,538,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$2,636,900	$0	$0	$2,636,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400,000	$0	$0	$400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,502,000	$0	$0	$1,502,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,280,200	$0	$0	$1,280,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$1,280,200	$0	$0	$1,280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,125,800	$0	$0	$1,125,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$100,000	$0	$0	$100,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$1,025,800	$0	$0	$1,025,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$1,125,800	$0	$0	$1,125,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$704,000	$0	$0	$704,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$269,800	$0	$0	$269,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				5	$8,070,700	$0	$0	$8,070,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	981056033	9474688163	I	2024/11/18	2024/10/15	BANCOLOMBIA	0	$728,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900
1	CC	1061703559	TORRES RUBEN																	230301	30	$2,511,000	$401,800	EPS005	30	$2,511,000	$313,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,511,000	0.522%	$13,200	0	$0	$0	No	$728,900
Total Afiliados(1)																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	981056033	9474688163	I	2024/11/18	2024/10/15	BANCOLOMBIA	0	$728,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$401,800	$0	$0	$401,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$401,800	$0	$0	$401,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,900	$0	$0	$313,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$313,900	$0	$0	$313,900
TOTAL				1	$728,900	$0	$0	$728,900

2024/10/15 10:02 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76029192		ZUÑIGA VEGA ELMER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 Nro 11-88	TIMBIO-CAUCA	6807811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1076356762	9477029919	I	2024/11/25	2024/11/26	BANCO DE BOGOTA	1	$581,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	76029192	ZUÑIGA ELMER																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0		$580,500

2024/11/26 09:37 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76029192		ZUÑIGA VEGA ELMER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 Nro 11-88	TIMBIO-CAUCA	6807811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1076356762	9477029919	I	2024/11/25	2024/11/26	BANCO DE BOGOTA	1	$581,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$300	$0	$320,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$300	$0	$320,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$200	$0	$250,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$200	$0	$250,200
TOTAL				1	$580,500	$600	$0	$581,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80424444		RENGIFO LUQUE GABRIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17 A # 19 B-15 BR EL DANGON	VALLEDUPAR-CESAR	5882784	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	75586353	9475586353	1	2024/11/14	2024/11/22	BANCO AV VILLAS	8	$379,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 80424444	RENGIFO GABRIEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/11/22 11:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80424444		RENGIFO LUQUE GABRIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17 A # 19 B-15 BR EL DANGON	VALLEDUPAR-CESAR	5882784	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	75586353	9475586353	I	2024/11/14	2024/11/22	BANCO AV VILLAS	8	$379,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$377,300	$2,300	$0	$379,600

2024/11/22 11:51 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94514088
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			IVAN DARIO GOMEZ BETANCOURT
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 57 4 49 APTO 702B	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7947016746		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024	
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1048366710

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										$ 240.000	$ 0	$ 240.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.600	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600	
SUBTOTALES:									$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 94514088	GOMEZ BETANCOURT IVAN DARIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.500.000				NO							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	94514088	$ 36.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.100

ANEXO H. GASTOS ADMINISTRATIVOS.

GRUPO EMPRESARIAL DE INFRAESTRUCTURA COLOMBIANO S.A.S.
NIT: 800256897-0
Dirección: CL 37 NORTE 3 G N 19
Tel@fono: 665 60 05 - 654 42 00
Email: info@geicol.net
R@gimen: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEGI 131

Fecha y Hora de Generación: 14/11/2024 12:16:10 AM
Fecha y Hora de Expedición: 14/11/2024 12:16:12 AM

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764058958983 DEL 30 DE 03 DE 2024 AUTORIZA DEL FEGI 101 AL FEGI 200 FECHA VIGENCIA DESDE 30/03/2024 HASTA 30/03/2025

Cliente: INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA
Identificación: 813.002.887-4
Teléfono:
Dirección: CR 5 11 08
Ciudad: NEIVA.
Barrio:
Vendedor:
Forma de pago: CONTADO
Total ítems: 7

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Otros	14/11/2024		

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
PR 191-1	VIÁTICOS DIRECTOR, ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES (INCLUYE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y DESPLAZAMIENTOS)	unidad	1.00	2.343.750,00	0.00	19.00	2.789.062,50
PR 191-2	TRANSPORTES AÉREOS DIRECTOR, ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES (S/COMPROBANTE PAGO Y PASABORDO)	unidad	1.00	300.000,00	0.00	19.00	357.000,00
PR 191-3	CAMPAMENTO (INCLUYE ALQUILER Y SERVICIOS, EN EL SITIO DEL PROYECTO)	unidad	1.00	2.250.000,00	0.00	19.00	2.677.500,00
PR 191-4	EDICIÓN E IMPRESIÓN DE INFORMES (SEMANALES, MENSUALES, PRESENTACIONES Y/O EJECUTIVO, INCLUYE ARCHIVOS MAGNÉTICOS)	unidad	1.00	1.275.000,00	0.00	19.00	1.517.250,00
PR 191-5	ALQUILER DE VEHICULO (4X4 DE 2000 CC O SUPERIOR, MODELO 2014 O SUPERIOR, INCLUYE CONDUCTOR, COMBUSTIBLE Y/O PEAJES, PARA USO EXCLUSIVO EN LA ZONA DEL PROYECTO	unidad	1.00	7.500.000,00	0.00	19.00	8.925.000,00
PR 191-6	LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO (INCLUYE PERSONAL, EQUIPOS, MATERIALES, VIÁTICOS, DESPLAZAMIENTO, TRANSPORTE)	unidad	1.00	8.320.323,56	0.00	19.00	9.901.185,04
PR 191-7	GEORREFERENCIACIÓN (INCLUYE PAR DE PUNTOS CON GPS DE PRECISIÓN MILIMÉTRICA MATERIALIZADOS EN CAMPO CON MOJONES EN CONCRETO Y PLATINA DE BRONCE, ESTIMANDO UBICAR EN CADA PUNTO UN PAR DE MOJONES DE CONCRETO). INCLUYE EQUIPO, MATERIAL, TRANSPORTES Y PERSONAL.	unidad	1.00	5.400.000,00	0.00	19.00	6.426.000,00

Son: TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE (PESOS) CINCUENTA Y CUATRO (CENTAVOS)

Subtotal:	27.389.073,56
I.V.A:	5.203.923,98
Impoconsumo:	0,00
Imp. Bolsa:	0,00
Descuento:	0,00
Anticipo:	0,00
Total:	32.592.997,54

Concepto:

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE OCCIDENTE NO. 0001-12800-8 A NOMBRE DEL GRUPO EMPRESARIAL DE INFRAESTRUCTURA COLOMBIANO S.A.S..

OBSERVACIÓN:

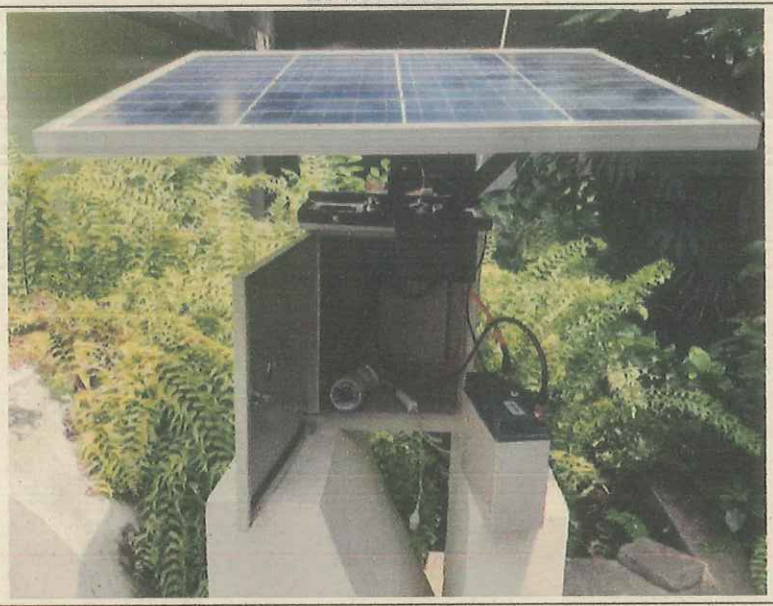
Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software fact-dis

CUFE: K30a4f5c729l01738hyk64372la91827qs61728c6768f8d5e4bf6jd8463927c129as9403627a6c0asf03s3a8a00ka049

ANEXO I. EQUIPOS

ANEXO I. EQUIPOS

ESTACIONES



Descripción: La estación de aforo vehicular consiste en un dispositivo autónomo equipado con un panel solar, lo que le permite operar sin necesidad de conexión a la red eléctrica. Esta estación está diseñada para montarse en postes a lo largo de la vía y cuenta con una cámara de video que graba continuamente el paso de vehículos. El panel solar alimenta la cámara y otros componentes electrónicos, asegurando un funcionamiento constante y sostenible. La cámara captura imágenes o videos del tráfico, permitiendo registrar tanto la cantidad como el tipo de vehículos que transitan por el punto de instalación, proporcionando datos precisos para el estudio de tránsito.

DRON - Autel Evo II 8K



ANEXO J. CERTIFICACIÓN DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS

DRON - Autel Evo II 8K



Descripción: El Autel Evo II 8K es un dron avanzado utilizado para capturar imágenes y videos de alta resolución en proyectos de infraestructura. Durante el sobrevuelo de los 12 km de la Avenida del Río en Valledupar, se tomaron imágenes detalladas en 8K que permiten un análisis preciso del terreno y los avances de la obra. Estas imágenes pueden ser procesadas para generar modelos 3D, mapas ortomosaicos y datos geoespaciales que facilitan la verificación de volúmenes de terreno, el monitoreo de progresos y la identificación de problemas en la infraestructura. Además, los datos obtenidos están georreferenciados, lo que asegura una comparación precisa con los diseños y planos originales del proyecto.

Certificado de calidad:

NGC DRONES

Santiago de Cali, 02 de septiembre 2024

REPORTE TÉCNICO No. 031

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA O CLIENTE:	IVÁN DARÍO GÓMEZ BETANCOURT
NIT O DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. 94514088
NUMEROS DE CONTACTO:	310 4674587
CORREO ELECTRÓNICO:	ivandgb@gmail.com

DATOS DEL EQUIPO

MARCA / REFERENCIA	AUTEL EVO II 8K
SERIAL No.	889520011020
BATERIAS	SI
SERIAL No.	
CONTROL	SI
SERIAL No.	
ACCESORIOS	SI

SERVICIO REALIZADO:

SERVICIO TECNICO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

- ELEQUIPO INGRESA PARA UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SIN NINGUNA NOVEDAD, ALERTAS O ERRORES EN SU FUNCIONAMIENTO.

SE PROCEDE A REALIZAR UNA LIMPIEZA DE SUS PIEZAS ELÉCTRÓNICAS COMO LO SON TARJETAS LÓGICAS, CONECTORES, MOTORES, TAMBIEN PARTE EXTERIOR DEL MISMO Y PERIFÉRICOS.

AL TERMINAR EL PRECEDIMIENTO, SE REALIZA CALIBRACIONES TANTO DE LA AERONAVE, GIMBAL Y CÁMARA. ASÍ MISMO CONFIRMAR SI HAY ACTUALIZACIONES PENDIENTES, POSTERIORMENTE SE HACE UNA PRUEBA DE VUELÓ PARA VERIFICAR SU TOTAL FUNCIONAMIENTO TANTO DE LA CÁMARA, GIMBAL Y AERONAVE.

SE CERTIFICA EL 100% DEL FUNCIONAMIENTO.

- Entregar al recibir el equipo para sellar de recibido.

HUMBERTO GONZALEZ O.
Director Comercial

CINTA MÉTRICA STRAPPING



icontec internacional

ONAC
ACREDITADO ISO/IEC 17025:2005
10-LAB-037

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

LABORATORIO DE METROLOGÍA ICONTEC

Certificado No. 56959

- **Laboratorio:** Metrología de Longitud
- **Instrumento:** Cinta Métrica Strapping
  Intervalo: 0 - 50000 mm
  División mínima: 1 mm
- **Fabricante:** QIKE
- **Modelo:** QK-5022
- **Número de serie:** -
- **No. Código cliente:** -
- **Cliente:** JMENDOZA EQUIPOS S.A.S.
  Calle 37 C No. 82 A - 27
  Medellín - Antioquia
- **Número de páginas del certificado:** 3
- **Fecha de Recepción:** 2014-12-22
- **Fecha de calibración:** 2015-01-14

- Los resultados del presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.
- El Laboratorio de Metrología Icontec no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado del instrumento calibrado.
- Estas mediciones son trazables a patrones internacionales.
- El transporte del equipo es responsabilidad del cliente.
- Este certificado no podrá ser reproducido parcialmente, excepto con autorización previa por escrito de Icontec

Elaboró:

Andrés Moreno
Técnico Laboratorio

Aprobó:

Ing. Victor Gutiérrez
Jefe de Laboratorios

Carrera 37 N 52 - 95
PBX: (57) (1) 607 8888
FAX: (57) (1) 222 0569 / 222 1435
E-mail: bogota@icontec.org
Bogotá D.C., Colombia

- **Trabajo realizado:**
  Calibración de la Cinta Métrica Strapping

- **Método de prueba:**
  Por comparación contra patrones trazables.
  Procedimiento ICONTEC P-ME-06 Calibración de Cintas métricas y reglas.

- **Condiciones ambientales:**
  - ⇨ Temperatura ambiente: 19.7 °C
  - ⇨ Humedad relativa: 56.0 %

- **Patrones utilizados, trazabilidad:**
  Calibrador de cintas y reglas marca STEINMEYER - Número de Identificación 12.034
  Certificado de calibración No.0222 del Instituto Nacional de Metrología del 2013-10-10

- **Incertidumbre estimada de calibración:**
  $U = \pm 1.3 \times 10^{2}$ µm
  La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95 %, utilizando un factor de cobertura k = 2

- **Observaciones:**
  1. Únicamente se calibra en la escala del Sistema Internacional de Unidades.
  2. La tensión que se aplicó durante la calibración fue de 5,09858 kg/f.
  3. La cinta métrica presenta pliegue en 340 mm.

- **ESTADO EN QUE SE RECIBIÓ EL INSTRUMENTO**

  ✓ La cinta métrica se recibió en buenas condiciones según inspección visual.

Carrera 37 N° 52 - 95
PBX (57) (1) 607 8888
FAX: (57) (1) 222 0569 / 222 1435
E-mail: bogota@icontec.org
Bogotá D.C., Colombia

➢ MEDICIONES

DESVIACIÓN DE LA INDICACION		
Valor Nominal mm	Valor Promedio mm	Desviación Encontrada mm
0	0.002	0.002
605	605.137	0.137
1000	999.880	-0.120
2000	1999.888	-0.112
4000	3999.873	-0.127
6000	5999.807	-0.193
8000	7999.858	-0.142
10000	9999.735	-0.265
12000	11999.755	-0.245
14000	13999.643	-0.357
16000	15999.647	-0.353
18000	17999.672	-0.328
20000	19999.732	-0.268
22000	21999.620	-0.380
24000	23999.777	-0.223
26000	25999.642	-0.358
28000	27999.873	-0.127
30000	29999.745	-0.255
32000	31999.890	-0.110
34000	33999.832	-0.168
36000	35999.912	-0.088
38000	37999.723	-0.277
40000	39999.892	-0.108
42000	41999.803	-0.197
44000	43999.987	-0.013
46000	45999.880	-0.120
48000	48000.023	0.023
50000	49999.993	-0.007
Desviación máxima respecto al punto 0, fmáx = -0.380 mm		

El valor promedio corresponde al promedio de tres lecturas.

FIN DEL CERTIFICADO

Carrera 37 N° 52 - 95
PBX (57) (1) 607 8888
FAX (57) (1) 222 0569 / 222 1435
E-mail: bogota@icontec.org
Bogotá D.C., Colombia

ESTACIÓN TOTAL GEOMAX ZOOM 50



GEOMAX
Part of Hexagon Group

Certificado de Verificación y Control

Nº de Certificado: 83111400/960720
Fecha: 09/11/2021

Geomax International GmbH
C/ Nicaragua, 46
08029 - Barcelona

Instrumento: Geomax Zoom50 5" A10

Nº serie 2837742

Técnico: 120007

Proceso de Verificación y Control:

El instrumento ha sido verificado y controlado conforme a los procedimientos establecidos por Geomax International GmbH, según el manual del instrumento en cuestión.

Resultados:
Temperatura durante la medición (ºC): 24

	Entrada	Tolerancia	Salida	Incertidumbre
(k=2)				
Desviación X (Gon)	0.0030	0.0020	0.0010	0.0005
Desviación Y (Gon)	0.0040	0.0020	0.0010	0.0005
Desviación distancia (mm)	1,8	2mm + 2ppm	1,0	0.3

Patrones empleados:

Angulos:
Colimador de ejes: Leica nº 9252 (Incertidumbre asociado con el patrón: 0.0005 gon)

Distancias:
Colimador de ejes: Leica nº 438559 (Incertidumbre asociado con el patrón: 0.2mm)

Comentarios:
Los resultados se refieren al momento y condiciones en que se efectuaron las mediciones.
No se permite la reproducción parcial de este certificado sin la aprobación por escrito de Geomax International GmbH.

ESTACIÓN TOTAL GEOMAX ZOOM 10



JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 1 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO
NO. C3715

INSTRUMENTO:	Estación total	**FECHA DE REVISIÓN:**	26 DE SEPTIEMBRE DE 2022
MARCA:	GEOMAX	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	26 DE MARZO DE 2023
REFERENCIA:	ZOOM10	**CLIENTE:**	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
PRECISIÓN ANGULAR R:	2"	**CC:**	900712464
PRECISIÓN A DISTANCIA:	2mm + 2ppm	**CIUDAD:**	VALLEDUPAR, Cesar
SERIAL:	H234460	**CELULAR:**	3217766563

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE
NIVELES TABULARES Y ESFERICOS
VERTICALIDAD
OPTICA GENERAL
EJE VERTICAL Y HORIZONTAL
FRENOS Y MOVIMIENTOS TANGENCIALES
PLOMADA OPTICA Y/O LASER

AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
ACEPTABLE

INSPECCIÓN Y AJUSTE SISTEMA ANGULAR

INSPECCIÓN DE ENTRADA	POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	89°	59'	35"
	POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
	POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	270°	00'	15"
	POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	179°	59'	58"
	ERROR OBSERVADO V	00°	00'	10"
	ERROR OBSERVADO H	00°	00'	58"

AJUSTE EN LABORATORIO	POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	89°	59'	22"
	POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
	POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	270°	00'	38"
	POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	180°	00'	00"
	ERROR OBSERVADO V	00°	00'	0"
	ERROR OBSERVADO H	00°	00'	0"

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 2 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO
NO. C3715

INSTRUMENTO:	Estación total	**FECHA DE REVISIÓN:**	26 DE SEPTIEMBRE DE 2022
MARCA:	GEOMAX	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	26 DE MARZO DE 2023
REFERENCIA:	ZOOM10	**CLIENTE:**	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	H234460	**CC:**	900712464

INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE MEDIDA ANGULAR, COLIMADOR DE CUATRO TUBOS
MODELO F420-4TA

COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO	AJUSTE Y VERIFICACIÓN
COMPENSADOR ELECTRÓNICO	GENERAL DE FUNCIONES
AJUSTE Y VERIFICACIÓN	ACEPTABLE

INSPECCIÓN EDM SOBRE LÍNEA BASE 320.162 m
(DISTANCIOMETRO) CONDICIONES: TEMPERATURA 25°C, PRESIÓN ATMOSFERICA 640mmhg,
CONSTANTE DEL PRISMA -30

PRISMAS	AJUSTE Y VERIFICACIÓN
MEDIDA DISTANCIA	GENERAL DE FUNCIONES
CONSTANTE DEL PRISMA	ACEPTABLE
CONSTANTE PPM	

CONTROLES Y VISUALIZACIÓN ELECTRÓNICA

TECLADO	AJUSTE Y VERIFICACIÓN
DISPLAY	GENERAL DE FUNCIONES
ACCESO MEMORIA	ACEPTABLE
BATERÍA	
COMUNICACIÓN DISPOSITIVO EXTERNO	

JMENDOZA EQUIPO SAS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE

TÉCNICO JMEQUIPOS SAS

Este certificado no es válido sin el simbolo de aceptación.

Verifique la validez de este certificado en
www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com, en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com

NIVEL AT-B2



CERTIFICATE OF CALIBRATION

MODEL	ATB2
SERIAL NUMBER	WZ6935
DATE OF CALIBRATION	DIC 16 2022
CALIBRATION RECOMMENDED IN	DIC 16 2023

We certify that the above instrument has been strictly calibrated in accordance with our working standard. It has correctly suited the regulation and speccifications in our leaflet.

Nick Tarahomy
6350 Hillcroft St.
Suite # 621
Houston, TX 77632
Phone : 832 201 6284
www.universalsurveying.com

ESTACIÓN TOTAL GTS 252



MINGOLO PRECISION PRODUCTS, INC.

174 South Main Street • Hackensack, NJ 07601
N 40° 52' 19.94" • W 74° 02' 44.68"
201-488-6300 • 1-800-LEVEL UP • Fax: 201-488-9020

CALIBRATION REPORT

Traceable to Nist

1	ok	3	correct
2	error	4	incorrect

Instrument	Model	Serial	Nist Stand	Instrument	Correction
TOPCON	GTS 252	KB1406	77	STATION	99%

diameter	45 mm	vertical angle	3
dist error	0 - 3	horizontal angle	3
axis error	0.1" - 3"	til sensor	3
angle error	0.25"	other	
tribrach error	1 mm		
plument error	1 mm		

DATE OF CALIBRATION DIC16 2022

DATE OF EXPIRATION DIC 16 2023

174 SUT MAIN STREET
HAKENSAK, NY07602

LUOD MINGOLO

Phone : 201 488 6301

www.surveyors-shop.com

(c) 2021 Mingolo Precision Products, Inc.All Rights Reserved

NIVEL TOPCON ATB4A



JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 1 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5297

INSTRUMENTO:	Nivel	FECHA DE REVISIÓN:	8 DE JULIO DE 2024
MARCA:	TOPCON	SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:	8 DE ENERO DE 2025
REFERENCIA:	AT-B1A	CLIENTE:	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	WP065674	CC:	900712464
		DIRECCIÓN:	Valledupar - CL9A226BRRLAESPERANZA
		CIUDAD:	VALLEDUPAR, Cesar
		CELULAR:	3217766563

DATOS DE TRAZABILIDAD EQUIPO PATRON UTILAZADO PARA REALIZAR EL AJUSTE

PATRON N°1:

LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS TOPOGRAFICOS- LACET DEL CDHC-SENA EXPIDE CERTIFICADO DE CALIBRACION N° CAL-2023-0006 PARA NIVEL TOPOGRAFICO MARCA GEOMAX REFERENCIA ZOOM ZAL232 SERIAL: 214232213376.

PATRON N°2:

LABORATORIO DE METROLOGIA ICONTEC EXPIDE CERTIFICADO N°56959 PARA CINTA METRICA MARCA STRAPPING REFERENCIA QK-5022.

METODO DE AJUSTE UTILIZADO

SUSTITUCION O (TRANSFERENCIA) MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE CON PATRON DE TRABAJO LAS MEDIDAS MATERIALIZADAS DE REFERENCIA, LAS CUALES SERAN COMPARADAS CON LOS VALORES DEL EQUIPO A REALIZAR EL AJUSTE PARA POSTERIORMENTE APLICAR LA CORRECCION DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
NIVELES TABULARES Y ESFERICOS	
HORIZONTALIDAD	ACEPTABLE
OPTICA GENERAL	
MOVIMIENTOS TANGENCIALES	

INSPECCIÓN DE CONTROL DE COLIMADOR DE CUATRO TUBOS MODELO F420-4TA

COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
COMPENSADOR ELECTRÓNICO	
HORIZONTALIDAD DE RETICULA	ACEPTABLE

INSPECCION DEL SISTEMA DIFERENCIA DE ALTURA

INSPECCIÓN DE ENTRADA

LECTURA DE PUNTO A	1.474	m
LECTURA DE PUNTO B	1.475	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	1	mm

INSPECCIÓN DE SALIDA

LECTURA DE PUNTO A	1.475	m
LECTURA DE PUNTO B	1.475	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	0	mm

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
Powered by CamScanner

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 2 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5297

INSTRUMENTO:	Nivel	FECHA DE REVISIÓN:	8 DE JULIO DE 2024
MARCA:	TOPCON	SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:	8 DE ENERO DE 2025
REFERENCIA:	AT-B4A	CLIENTE:	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	WP065674	CC.	900712464

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%

JMENDOZA

JM EQUIPOS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

TÉCNICO JM EQUIPOS

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO FIRMA

Este certificado no es válido sin el simbolo de aceptación, no puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JM EQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com, en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:

GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon

Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com

Powered by CamScanner

NIVEL TOPCON ATB4



SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO
NO. C5131

INSTRUMENTO:	Nivel	**FECHA DE REVISIÓN:**	10 DE ABRIL DE 2024
		SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:	10 DE OCTUBRE DE 2024
MARCA:	TOPCON	**CLIENTE:**	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
REFERENCIA:	AT-B4	**CC:**	900712464
		DIRECCIÓN:	Valledupar - CL9A226BRRLAESPERANZA
SERIAL:	JX5964	**CIUDAD:**	VALLEDUPAR, Cesar
		CELULAR:	3217766563

DATOS DE TRAZABILIDAD EQUIPO PATRON UTILAZADO PARA REALIZAR EL AJUSTE

PATRON N°1:

LABORATORIO DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS TOPOGRAFICOS- LACET DEL COHC-SENA EXPIDE CERTIFICADO DE CALIBRACION N° CAL-2023-0006 PARA NIVEL TOPOGRAFICO MARCA GEOMAX REFERENCIA ZOOM ZAL232 SERIAL: 214232213376.

PATRON N°2:

LABORATORIO DE METROLOGIA ICONTEC EXPIDE CERTIFICADO N°56959 PARA CINTA METRICA MARCA STRAPPING REFERENCIA QK-5022.

METODO DE AJUSTE UTILIZADO

SUSTITUCION O (TRANSFERENCIA) MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE CON PATRON DE TRABAJO LAS MEDIDAS MATERIALIZADAS DE REFERENCIA, LAS CUALES SERAN COMPARADAS CON LOS VALORES DEL EQUIPO A REALIZAR EL AJUSTE PARA POSTERIORMENTE APLICAR LA CORRECCION DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE
NIVELES TABULARES Y ESFERICOS
HORIZONTALIDAD
OPTICA GENERAL
MOVIMIENTOS TANGENCIALES

AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
ACEPTABLE

INSPECCIÓN DE CONTROL DE COLIMADOR DE CUATRO TUBOS MODELO F420-4TA

COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO
COMPENSADOR ELECTRÓNICO
HORIZONTALIDAD DE RETICULA

AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
ACEPTABLE

INSPECCION DEL SISTEMA DIFERENCIA DE ALTURA

INSPECCIÓN DE ENTRADA

LECTURA DE PUNTO A	1.456	m
LECTURA DE PUNTO B	1.452	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	4	mm

INSPECCIÓN DE SALIDA

LECTURA DE PUNTO A	1.455	m
LECTURA DE PUNTO B	1.455	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	0	mm

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO
NO. C5131

INSTRUMENTO:	Nivel	**FECHA DE REVISIÓN:**	10 DE ABRIL DE 2024
MARCA:	TOPCON	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	10 DE OCTUBRE DE 2024
REFERENCIA:	AT-B4	**CLIENTE:**	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	JX5964	**CC:**	900712464

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%

JMENDOZA EQUIPO SAS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

JMENDOZA Equipos S.A.S.

TÉCNICO JMEQUIPOS SAS

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO **FIRMA:**

Este certificado no es válido sin el símbolo de aceptación, ni puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JMEQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en
www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com, en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

ESTACIÓN TOTAL GEOMAX ZOOM 10



JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 1 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5298

INSTRUMENTO:	Estación total	FECHA DE REVISIÓN:	8 DE JULIO DE 2024
MARCA:	GEOMAX	SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:	8 DE ENERO DE 2025
REFERENCIA:	ZOOM10	CLIENTE:	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
PRECISIÓN ANGULAR R.	"	CC:	900712464
PRECISIÓN A DISTANCIA:	2mm + 2ppm	DIRECCIÓN:	Valledupar - CL9A226BRRLAESPERANZA
SERIAL:	H233261	CIUDAD:	VALLEDUPAR, Cesar
		CELULAR:	3217766563

DATOS DE TRAZABILIDAD EQUIPO PATRON UTILAZADO PARA REALIZAR EL AJUSTE

SURVEY RENTAL & SALES SAC EXPIDE CERTIFICADO DE CALIBRACION Nº 25583-23 PARA ESTACION TOTAL MARCA GEOMAX REFERENCIA ZOOM 25 1" SERIAL: 2839480.

METODO DE AJUSTE UTILIZADO

SUSTITUCION O (TRANSFERENCIA) MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE CON PATRON DE TRABAJO LAS MEDIDAS MATERIALIZADAS DE REFERENCIA, LAS CUALES SERAN COMPARADAS CON LOS VALORES DEL EQUIPO A REALIZAR EL AJUSTE PARA POSTERIORMENTE APLICAR LA CORRECCION DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE
NIVELES TABULARES Y ESFERICOS
VERTICALIDAD
OPTICA GENERAL
EJE VERTICAL Y HORIZONTAL
FRENOS Y MOVIMIENTOS TANGENCIALES
PLOMADA OPTICA Y/O LASER

AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES

ACEPTABLE

INSPECCIÓN Y AJUSTE SISTEMA ANGULAR

INSPECCIÓN DE ENTRADA

POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	90°	00'	35"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	269°	59'	18"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	180°	00'	10"
ERROR OBSERVADO V	00°	00'	7"
ERROR OBSERVADO H	00°	00'	10"

INSPECCIÓN DE SALIDA

POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	90°	00'	25"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	269°	59'	35"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	180°	00'	00"
ERROR OBSERVADO V	00°	00'	0"
ERROR OBSERVADO H	00°	00'	0"

MENSURADO
Nº1 PRISMA; Nº2 LASERA; Nº3 DIANA

MENSURANDO	PATRON	EQUIPO AJUSTADO	DIFERENCIA
Nº1	11.591	11.591	00
Nº2	11.620	11.620	00
Nº3	11.605	11.605	00

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon

Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com

Powered by CamScanner

https://appsriancrm.com.co/soljm/usuarios/reportes/certificado-imprimir.php?id=5298

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 2 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5298

INSTRUMENTO:	Estación total	FECHA DE REVISIÓN:	8 DE JULIO DE 2024
MARCA:	GEOMAX	SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN	8 DE ENERO DE 2025
REFERENCIA:	ZOOM10	CLIENTE:	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	1123261	CC:	900712464

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C. — TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63% — HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE MEDIDA ANGULAR, COLIMADOR DE CUATRO TUBOS MODELO S/N:12-0663

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO	ACEPTABLE
COMPENSADOR ELECTRÓNICO	
AJUSTE Y VERIFICACIÓN	

INSPECCIÓN EDM SOBRE LÍNEA BASE 17.006 m (DISTANCIOMETRO) CONDICIONES: TEMPERATURA 25°C, PRESIÓN ATMOSFERICA 760mmhg, CONSTANTE DEL PRISMA -30

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
PRISMAS	ACEPTABLE
MEDIDA DISTANCIA	
CONSTANTE DEL PRISMA	
CONSTANTE PPM	

CONTROLES Y VISUALIZACIÓN ELECTRÓNICA

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
TECLADO	ACEPTABLE
DISPLAY	
ACCESO MEMORIA	
BATERÍA	
COMUNICACIÓN DISPOSITIVO EXTERNO	

JMENDOZA Equipos S.A.S.

JM EQUIPOS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

TÉCNICO JM EQUIPOS

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO **FIRMA:**

Este certificado no es válido sin el símbolo de aceptación, no puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JM EQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:

GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon

Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com

Powered by CamScanner

ESTACIÓN TOTAL TOPCÓN ES-105L



JM EQUIPOS	**F- CERTIFICADO DE AJUSTE**	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 2 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5296

INSTRUMENTO:	Estación total	FECHA DE REVISIÓN:	8 DE JULIO DE 2024
MARCA:	TOPCON	SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:	8 DE ENERO DE 2025
REFERENCIA:	ES-105L	CLIENTE:	GEOTERRA TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES SAS
SERIAL:	1070173	CC:	900712464

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%

INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE MEDIDA ANGULAR, COLIMADOR DE CUATRO TUBOS
MODELO S/N:12-0663

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO	
COMPENSADOR ELECTRÓNICO	
AJUSTE Y VERIFICACIÓN	**ACEPTABLE**

INSPECCIÓN EDM SOBRE LÍNEA BASE 17.006 m
(DISTANCIOMETRO) CONDICIONES: TEMPERATURA 25°C, PRESIÓN ATMOSFERICA 760mmhg, CONSTANTE DEL PRISMA -30

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
PRISMAS	
MEDIDA DISTANCIA	
CONSTANTE DEL PRISMA	
CONSTANTE PPM	**ACEPTABLE**

CONTROLES Y VISUALIZACIÓN ELECTRÓNICA

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
TECLADO	
DISPLAY	
ACCESO MEMORIA	
BATERÍA	
COMUNICACIÓN DISPOSITIVO EXTERNO	**ACEPTABLE**

JM EQUIPOS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

TÉCNICO JM EQUIPOS

JMENDOZA Equipos S.A.S.

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO **FIRMA:**

Este certificado no es válido sin el símbolo de aceptación, no puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JM EQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en
www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:

GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon

Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.com