ISO/IEC 17065:2012
12-CPR-001

# DEWAR S.A.S

Organismo certificador de producto para Estaciones de Servicio de combustible líquido, estaciones de servicio que suministran Gas Natural Comprimido Vehicular para uso vehicular (GNVC), Plantas de abastecimiento, Grandes .Consumidores, Transporte, Estaciones de Servicio de Aviación y demás establecimientos dedicados a la distribución de productos derivados del petróleo. Acreditado por El Organismo Nacional de Acreditación de Colombia - ONAC, respecto a los requisitos especificados en la norma internacional ISO/IEC 17065:2012, con el sistema de evaluación de la conformidad No.6 según lo establecido en la ISO/IEC 17067:2013.

Concede a:

**C.I. EXPORTECNICAS S.A.S**
**PLANTA DE ALMACENAMIENTO**
**Nit. 900.267.095-0**

## CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

PLANTA DE ALMACENAMIENTO

**CC – DW – 09 / 0417 – II – 2015**

El cual ha sido evaluado y certificado en cuanto al cumplimiento de los requisitos del Reglamento Técnico Decreto 283 de 1990 y el Decreto Ley 4299 de 2005 del Ministerio de Minas y Energía.

Alcance del certificado de conformidad de producto aplica a la instalación evaluada: **PLANTA DE ALMACENAMIENTO**, la cual cuenta con una capacidad de almacenamiento instalada de:

| Tanques | Producto | Capacidad (Gls) | Brazo LLenadero |
|---|---|---|---|
| TK1 | CRUDO | 10.000 | 2 |
| TK2 | CRUDO | 10.000 | |
| TK3 | CRUDO | 10.000 | |
| TK4 | FUEL OIL | 44.685 | |
| TK5 | FUEL OIL | 73.116 | |
| TK6 | CRUDO | 38.000 | |
| TK8 | NAFTA | 11.000 | |
| TK9 | KEROSENE | 11.000 | |
| | **Totales** | **207.801** | **2** |

Instalación ubicada en el Kilómetro 3 vía Espinal Flandes, Flandes, Tolima.

Luis Fernández Hernández
**Director Técnico**
**OEC – DEWAR S.A.S**

**Este certificado se emite el: 27/10/2015**
**Fecha de vencimiento: 26/10/2020**
Para mantener el certificado vigente se requiere cumplir el procedimiento de control y vigilancia del OEC.
Artículo 13 numeral 6 del Decreto 4299 de 2005

Este certificado está sujeto a lo establecido en el documento DO-CER-001 Reglamento de Certificación
(I – Edición del certificado)
FO-CER-001 Versión 4

organismocertificador@dewar.com.co Web. www.dewar.com.co

| DEWAR | RATIFICACIÓN VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN | Código: | FA85 – V1 |
|---|---|---|---|
| | | Vigencia: | 24/03/2020 |
| | | Pág.: | Página 1 de 1 |

Yo Jaime Ernesto García Velandia mayor de edad, identificado con C.C.: 79.105.796 de Bogotá como auditado Responsable de la evaluación de conformidad de la Instalación Planta de Almacenamiento de C.I. EXPORTACIAS S.A.S.

En mi calidad de auditado y como responsable de la instalación auditada, declaro que los documentos enviados, fotografías y en caso que aplique las mediciones, corresponden plenamente con la instalación objeto de evaluación de conformidad por parte de DEWAR S.A.S. Que todas las evidencias se han tomado siguiendo las indicaciones de los Instructivos del proceso de Auditoria Remota y el Auditor Asignado.

Así las cosas, ratifico mi declaración de compromiso y responsabilidad de la veracidad de los documentos, fotografías y/o videos que han sido enviados al Auditor asignado para atender el proceso de conformidad de DEWAR, y que de encontrarse manipulación, alteración, falsedad u omisión de la información o de las evidencias recibidas, DEWAR tomará medidas frente a la declaración de conformidad o mantenimiento de la certificación, dependido de cual sea el caso.

Por otra parte reconozco que estas evidencias serán confrontadas con los demás soportes de auditoria para que DEWAR S.A.S evalúe la conformidad frente a los requisitos especificados en el Decreto 1073 de 2015, actual Reglamento Técnico, así mismo entiendo que DEWAR podrá solicitar en caso que se necesite información o evidencias remotas o a través de auditorías extraordinarias en sitio para determinar el cumplimiento de estos requisitos.

Como evidencia de mi compromiso firmo el presente documento el 08 de Julio de 2020.

Jaime Ernesto García V.

Nombre y firma del auditado.

C.C. 79105796

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Auditoria** | 10-Julio-2020 | **N° Asignación Auditoria** | ASG- 0380-07-2020 |
| **Auditor Asignado** | Cano Moya | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Auditoria:** | **Otorgamiento** | **X** | **Vigilancia** | | **Complementaria** | | **Extraordinaria** | |
| **Criterio de la Auditoria:** | • Decreto 1073 de 2015 – Artículos del 2.2.1.1.2.2.3.1 al 2.2.1.1.2.2.3.41, expedidos por el Ministerio de Minas y Energía.<br>• Esquema 6 de Certificación NTC 17067 - Evaluación Sistema de Gestión | | | | | | | |

## 2. INFORMACIÓN INSTALACIÓN

### 2.1 Verificar la siguiente información * DATOS DEL CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social:** | C.I EXPORTECNICAS SAS X | **NIT** | 900.267.095-0 |
| **Representante Legal:** | RAUL OVIEDO GONZALEZ | | |
| **Nombre de Instalación:** | C.I EXPORTECNICAS SAS X | **Tipo de Instalación** | PLANTA |
| **Correo electrónico** | exportecnicassas@gmail.com ; jaime.garcia.1960@hotmail.com | | |
| **Dirección** | KILOMETRO 3 VIA FLANDES ESPINAL | **Ciudad** | FLANDES – TOLIMA |
| **Teléfono** | 6317550 | **Celular** | 3164286315 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Verificación de la información:** | | | | |
| **Ha sido verificada y corresponde a los datos de la instalación:** | **SI** | | **NO** | X |
| **En caso que no corresponda. Señalar los cambios requeridos:**<br><br>**Razòn social y nombre de la instalación: C.I. EXPORTECNICAS SAS EN REORGANIZACION.** | | | | |

### 2.2 Completar la siguiente información

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre de quien recibe la auditoria*:** | JAIME ERNESTO GARCIA | **Cargo** | INGENIERO DE PLANTA |
| **Correo electrónico** | jaime.garcia.1960@hotmail.com | **Celular / Telf.** | 3164286315 |
| El Representante Legal es el responsable de la auditoria y los datos son iguales al numeral 2.1 (afirmativo marque una x) | | | |
| **Código SICOM:** | ..... | **Compañía Mayorista** | N/A |

**Certificado de Conformidad****

| Número | Fecha de Emisión | Fecha de vencimiento | Organismo Certificador |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

* Quien recibe la auditoria es el responsable de elaborar y enviar al auditor el plan de acción y de sus evidencias

**Si es primera vez que se emite certificado anotar que No aplica la información solicitada

### 3. DECLARACIÓN DE INDENPENDENCIA DEL AUDITOR

| |
|---|
| DECLARACION DE IMPARCIALIDAD, INDEPENDENCIA, CONFIDENCIALIDAD Y EXONERACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS: En calidad de auditor líder para ejecución de auditoria, mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía relacionada, declaro que hasta dos (2) años previos a la realización de la presente auditora, NO he tenido relación comercial y/o he realizado actividades de:<br>-Diseño o suministro de productos a la instalación a verificar,<br>-Aconsejar o brindar servicios de consultoría a los solicitantes, en aspectos relacionados con la certificación solicitada,<br>-Suministrar cualquier otro producto o servicio que pueda comprometer la confidencialidad, objetividad o imparcialidad de su proceso de certificación y decisiones. También declaro que en el proceso de auditoria seré imparcial y manejaré la información observada en la instalación de manera confidencial con lo cual me comprometo a seguir los lineamientos establecidos por el Organismo de Evaluación de la Conformidad DEWAR S.A.S., para el desarrollo del proceso de auditoria tales como procedimientos, guías y formularios con el fin de no poner en riesgo el nombre de la firma que represento.<br>Así mismo, declaró no presentar conflicto de interés con la instalación que me ha sido asignada como auditor, y me comprometo a su realización bajo el cumplimiento de los procedimientos del DEWAR como OEC, y el Reglamento de certificación. |
| **Nombre: CANO MOYA RODRIGUEZ** |
| **Cedula: 80029018** |
| **FIRMA:**  |

### 4. EJECUCIÓN DE LA AUDITORIA

| REUNION DE APERTURA Y CIERRE | |
|---|---|
| **ETAPAS REUNIÓN APERTURA** | **ETAPAS REUNIÓN DE CIERRE** |
| 1. Presentación de equipo auditor. Explicar el rol del auditor asignado, quien estará frente al proceso de la auditoria. Es el único responsable de DEWAR para aprobación y verificación del plan de acción y determinar el cierre de no conformidades.<br>2. Alcance de la auditoría.<br>3. Presentación del servicio de certificación de conformidad de producto – Explicar procedimiento de auditoria y de otorgamiento y vigilancia, los tiempos del proceso y la revisión y toma de decisión.<br>4. Ratificación confidencialidad.<br>5. Ratificación imparcialidad, Independencia y Transparencia<br>6. Coordinación de recursos y materiales necesarios para la auditoria.<br>7. Confirmación de la reunión de cierre.<br>8. Preguntas y respuestas. | 1. Agradecimientos.<br>2. Presentación general de los resultados.<br>3. Entrega de Resultado del proceso, de existir NO CONFORMIDADES se entrega el reporte de las mismas.<br>4. Plan de acción – Metodología (para análisis de causas, correcciones y acciones correctivas) y tiempos de entrega de plan de acción, consecuencias de no recibirlo.<br>El responsable de la auditoria se compromete a enviar el plan de acción. Explicación de Auditoria complementaria si aplica<br>5. Procedimiento de Apelaciones, quejas o reclamo. Referencia Reglamento de Certificación.<br>6. Procedimiento de Otorgamiento y Vigilancia.<br>7. Quien toma la decisión, como se le comunica la decisión y fecha de vigilancia. |

### 5. LEVANTAMIENTO NO CONFORMIDADES

Se recuerda que una NO CONFORMIDAD es un incumplimiento a un requisito de las normas que constituyen los criterios de auditoria, las NO CONFORMIDADES tienen plazo máximo de cierre de (90) días calendario contados a partir de la fecha de la reunión de cierre de la auditoria. Si se detectan NO CONFORMIDADES MAYORES el auditor las identificará y señalará un plazo máximo de cierre de (30) días calendario a partir de la reunión de cierre de la auditoria. Al finalizar el plazo mencionado el OEC, cerrará el proceso, tomando la decisión correspondiente al certificado según sea el caso. Tenga en cuenta, que dependiendo de las NO CONFORMIDADES detectadas, el OEC, podrá, realizar cobros adicionales por concepto de auditoria complementaria, tanto de la documentación, como de los elementos sujetos inspección y que sea necesario verificar para el cierre.

| a. REPORTE DE NO CONFORMIDADES | |
|---|---|
| **Ver Reporte de No conformidades – FA79 *** | |
| **Cantidad NO CONFORMIDADES HALLADAS** | 9 |

*Se entrega al representante de la instalación la copia del Reporte de No conformidades **(FA79 Reporte de No conformidades)** con la descripción de hallazgos de no conformidades y se explica el procedimiento para el cierre de los hallazgos.

| Atención de Cierre de No conformidades | Fecha |
|---|---|
| Plazo máximo para presentar el plan de acción (10 días hábiles siguientes a la reunión de cierre) | 27/07/2020 |
| Plazo máximo para cierre de No conformidades (90 días calendario después de la reunión de cierre o si se detectaron NC Mayores de 30 días calendario para el cierre) | 08/10/2020 |

**b. OBSERVACIONES ADICIONALES****

La visita de otorgamiento remota, se realizó en los horarios establecidos en el plan de auditoría, los registros fueron recibidos a través del correo institucional y por WhatsApp. La reunión de apertura y cierre se realizó a través de video llamada de WhatsApp.

** Tener en cuenta que las observaciones no generan no conformidades, es una constancia de la oportunidad de mejora detectada por el auditor, los riesgos para la conformidad del producto que pueden convertirse en No conformidad futura, o de cualquier otro detalle observado durante el proceso que el auditor considera relevante registrar.

**c. ASISTENCIA A LA REUNION APERTURA Y CIERRE**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA REUNIÓN APERTURA | FIRMA REUNIÓN CIERRE |
|---|---|---|---|
| Jaime Ernesto Garcia V. | Ingeniero de Planta | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**d. SOPORTE DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Una vez ejecutado el Plan de auditoria del proceso de certificación FA13, de común acuerdo firman las partes interesadas, como soporte de la prestación del servicio y de haber recibido la información de los resultados de la auditoria, relacionados en el numeral 5 del presente documento.

Al firmar como auditado declaro:

- que en las reuniones de apertura y de cierre, se comunicó la información relacionada con el cierre de las NO CONFORMIDADES.
- que tengo conocimiento sobre la obligación de enviar un plan de acción y el OEC debe contar con los debidos soportes de ejecución del plan de acción propuesto, antes del vencimiento de la fecha establecida para el cierre de las NO CONFORMIDADES.
- que tengo conocimiento que es posible la generación de costos adicionales por concepto de la auditoria complementaria relativa al cierre de NO CONFORMIDADES.

- que conozco el plazo o fecha límite para el cierre de las NO CONFORMIDADES y conozco que al no efectuar el cierre de NO CONFORMIDADES, el OEC, decidirá sobre el proceso (otorgamiento, no otorgamiento, mantenimiento, suspensión, cancelación, según sea el caso)
- que tengo conocimiento del procedimiento de apelación, queja o reclamo

| **Nombre de auditor líder***:** | **Nombre de quien recibe la auditoria:** |
|---|---|
| CANO MOYA RODRIGUEZ | Jaime Ernesto Garcia Velandia |
| Cedula: 80029018 | Cedula: C.C No. 79.105.796. |
| Firma | Firma |

***Como auditor responsable del proceso de evaluación de la conformidad de la Instalación auditada, Firmo declarando que toda la información registrada en este registro de ejecución es veraz en su totalidad y corresponde a las condiciones identificadas y evidencias registradas en los formatos de la auditoria establecidos por el Sistema de Gestión de DEWAR S.A.S.

## 6. RESULTADOS DE LA AUDITORIA

El Cliente manifestó interés de presentar Apelación, queja o reclamo sobre el proceso de auditoría de certificación ejecutado:

| | |
|---|---|
| Si | |
| No | X |

La instalación evaluada, respecto a los criterios de auditoria en este momento se encuentra:

| | |
|---|---|
| Conforme | |
| No conforme | X |

De acuerdo con la auditoria de la conformidad realizada se recomienda:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Otorgar | | No Otorgar | |
| Mantener | | Suspender | |
| Cancelar | | Modificar | |
| Pendiente de Cierre de No conformidades | | | X |

| | |
|---|---|
| Si la instalación ha recibido servicios por alguna de las entidades relacionadas de DEWAR identificadas en la matriz de riesgo, escriba el nombre y diligencie la Ratificación del principio de imparcialidad e independencia FA83 | N/A |

*En caso afirmativo entrega FA83 a la instalación y entregar copia en los soportes del proceso

Se entrega a la Dirección Técnica de DEWAR-OEC el presente reporte de ejecución de auditoria, junto con el Reporte de No conformidades **(FA79 Reporte de No conformidades)**, Listas de Chequeo, Registro fotográfico y soportes documentales, como evidencia del desarrollo del proceso de auditoría de certificación.

| DEWAR | REPORTE DE NO CONFORMIDADES | Código - Versión: | FA79 – V4 |
|---|---|---|---|
| | | Vigencia: | 20/03/2017 |
| | | Pág.: | Página 1 de 1 |

**Número Asignación auditoria:** **ASG- 0380-07-2020**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre de Instalación:** | **C.I EXPORTECNICAS SAS EN REORGANIZACIÓN** | | | | |
| **Nombre quien atiende la auditoria:** | JAIME ERNESTO GARCIA | | | | |
| **Nombre auditor:** | CANO MOYA RODRIGUEZ | | | | |
| **Correo electrónico del auditor:** | | | | | |
| **Fecha plazo de cierre de NC** | 13/01/2020 | | | | |
| Se requiere auditoria complementaria en sitio dentro de los 90 días para evidenciar implementación del plan de acción | **Si** | **X** | **No** | | |

## 1. NO CONFORMIDADES

| **NO CONFORMIDAD Y PLAN DE CORRECCIÓN Y ACCIÓN CORRECTIVA** | | | **N°** | |
|---|---|---|---|---|
| **Requisito aplicable:** | Disposiciones técnicas – Tanques y recintos de contención Decreto 1073 de 2015 Artículo 2.2.1.1.2.2, 3.14. | | | |
| ITEM 7216 La distribución de tanques y demás instalaciones de una planta de abastecimiento de combustibles líquidos derivados del petróleo y su separación con respecto a propiedades adyacentes cumple con las distancias mínimas. Anexo 1 | | | | |
| **Evidencia objetiva hallazgo:** * Cada uno de los ítems debe reportar una evidencia objetiva | | | | |
| La instalación no cumple el requisito:<br>1. La separación entre tanques 10 – 9 y 8 - 7 no cumplen la distancia mínima de 2 metros.<br>2. La separación entre tanques de almacenamiento y equipo contraincendios no cumple la distancia mínima de 15 Metros.<br>3. La separación entre tanques de almacenamiento y casa de bombas no cumple con la distancia mínima de 15 Metros | | | | |
| **Corrección:** acciones que eliminan la no conformidad **/ Fecha implementación** | | | **Evidencia de la implementación** | |
| | | | | |
| **Conclusión acerca de la implementación del Plan de acción** | | | | |
| **Fecha de revisión:** | | **RESUELTA** | | **NO RESUELTA** |
| Observaciones del auditor: | | | | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de visita en sitio de verificación** | 15-Octubre-2020 | | |
| **Auditor que realiza la visita de verificación*:** | Cano Moya | | |
| **Criterio de visita de verificación:** | Decreto 1073 de 2015 Artículos 2.2.1.1.2.2,3.14, 2.2.1.1.2.2,3.16, 2.2.1.1.2.2,3.32. Verificación de dirección y confirmación de la veracidad el registro fotográfico. | | |
| **Fecha de Auditoria Remota** | 10-Julio-2020 | **N° Asignación Auditoria** | ASG- 0380-07-2020 |
| **Auditor asignado Auditora Remota:** | Cano Moya | | |

* Cuando el auditor que realiza la visita de verificación difiere del auditor asignado en su momento para realizar la auditoria remota de esta instalación, el auditor que realiza la visita debe diligenciar el Anexo de Declaración de imparcialidad.

| **Certificado de Conformidad**** | | |
|---|---|---|
| **Número** | **Fecha de emisión** | **Fecha de vencimiento** |
| N/A | N/A | N/A |

**Se indica N/A cuando en el momento de realizar la visita de verificación no se ha otorgado el certificado de conformidad

## 2. PERSONA QUIEN ATIENDE LA VISITA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre de quien recibe la visita:** | JAIME ERNESTO GARCIA | **Cargo** | INGENIERO DE PLANTA |
| **Correo electrónico** | jaime.garcia.1960@hotmail.com | **Celular / Telf.** | 3164286315 |

## 3. INFORMACIÓN INSTALACIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social:** | C.I EXPORTECNICAS SAS EN REORGANIZACIÓN | | | **NIT** | 900.267.095-0 |
| **Representante Legal:** | RAUL OVIEDO GONZALEZ | | | | |
| **Nombre de Instalación:** | C.I EXPORTECNICAS SAS EN REORGANIZACIÓN | | **Tipo de Instalación** | | PLANTA |
| **Correo electrónico** | exportecnicassas@gmail.com ; jaime.garcia.1960@hotmail.com | | | | |
| **Dirección** | KILOMETRO 3 VIA FLANDES ESPINAL | | **Ciudad** | | FLANDES – TOLIMA |
| **Teléfono** | 6317550 | **Celular** | | | 3164286315 |

| **Verificación de la información:** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ha sido verificada y corresponde a los datos de la instalación:** | **SI** | X | **NO** | |
| **En caso que no corresponda. Señalar los cambios requeridos:** | | | | |

| Planta de Abastecimiento | | | |
|---|---|---|---|
| **Numeral Decreto 1073 de 2015** | **Requisito** | **Resultado (m)** | **C / NC / NA *** |
| Artículo 2.2.1.1.2.2.3.32 | EQUIPO CONTRA INCENDIO. BODEGAS se cuenta con Dos extintores de polvo químico de nueve (9) kilogramos cada uno, por cada cuatrocientos (400) metros cuadrados de área del piso. | N/A | N/A |
| Artículo 2.2.1.1.2.2.3.32 | EQUIPO CONTRA INCENDIO. CASA DE BOMBAS se cuenta con Un extintor de polvo químico de nueve (9) kilogramos por cada doscientos veinticinco (225) metros cuadrados de área del piso. | AREA 15 MT * 3 MT = 45 MT2 | C |

***C=Cumple, NC=No Cumple, NA=No Aplica.***

| **Confirmación de la información:** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ha sido verificadas las medidas y corresponde a las del registro de medidas diligenciado en el momento de la auditoria remota:** | **SI** | | **NO** | **X** |
| **En caso que no corresponda. Se debe levantar el Hallazgo correspondiente y diligenciar el formato FA79 y anexarlo al informe de la visita de verificación.** | | | | |

## 4. RESULTADOS DE LA VISITA

De acuerdo con la visita, se puede concluir que las evidencias suministradas durante la ejecución de la auditoria remota y por la cual se adelantó la evaluación de conformidad corresponden a la instalación visitada:

| | |
|---|---|
| SI | X |
| NO | |

Se identificaron hallazgos que generaron no conformidades:

| | |
|---|---|
| SI | X |
| NO | |

| **Ver Reporte de No conformidades – FA79 *** | |
|---|---|
| **Cantidad No Conformidades halladas** | **1** |

*Se entrega al representante de la instalación la copia del Reporte de No conformidades **(FA79 Reporte de No conformidades)** con la descripción de hallazgos de no conformidades y se explica el procedimiento para el cierre de los hallazgos.

**SOPORTE DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO****

Una vez ejecutada la visita de verificación presencial de medidas en concordancia con lo circular general para ejecución de Proceso de certificación de Otorgamiento bajo contingencia COVID-19, de común acuerdo firman las partes interesadas, como soporte de la prestación del servicio y de haber recibido la información de los resultados de visita de verificación.

En caso que se hallan generado No conformidades al firmar como auditado declaro:

- que tengo conocimiento sobre la obligación de enviar un plan de acción y el OEC debe contar con los debidos soportes de ejecución del plan de acción propuesto, antes del vencimiento de la fecha establecida para el cierre de las NO CONFORMIDADES.
- que tengo conocimiento que es posible la generación de costos adicionales por concepto de la auditoria complementaria relativa al cierre de NO CONFORMIDADES.
- que conozco el plazo o fecha límite para el cierre de las NO CONFORMIDADES y conozco que al no efectuar el cierre de NO CONFORMIDADES, el OEC, decidirá sobre el proceso (suspensión, retiro, según sea el caso)
- que tengo conocimiento del procedimiento de apelación, queja o reclamo.

| | |
|---|---|
| **Nombre de auditor que realiza la visita:** CANO MOYA RODRIGUEZ | **Nombre de quien recibe la visita:** |
| Cedula: 80029018 | Cedula: |
| Firma  | Firma |

De acuerdo con la visita realizada se recomienda:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mantener | | Suspender | |
| Continuar con el proceso de certificación | | Solicitar auditoria extraordinaria | |
| Pendiente de Cierre de No conformidades | X | Retirar | |
| Otra: | | | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones Adicionales:** | N/A |

**ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO**

**5. REGISTRO FOTOGRAFICO INFRAESTRUCTURA**

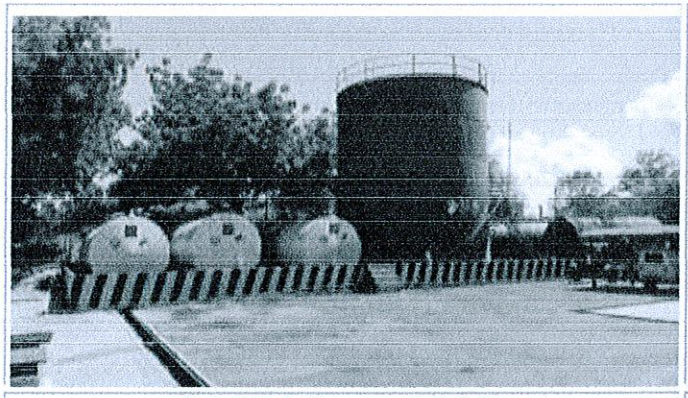


**Foto No 1. Tanques 7-8-9-10**

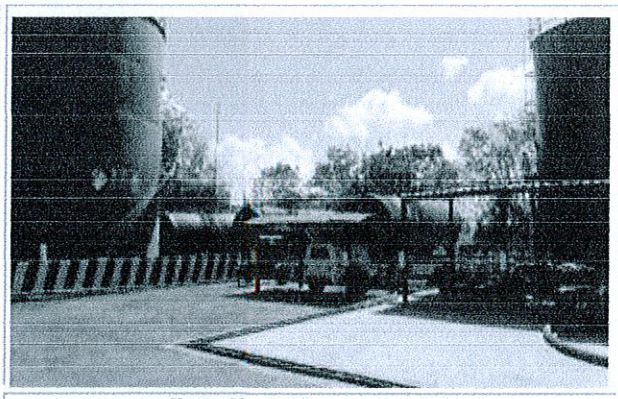


**Foto No 2. Tanques 1-2-3**

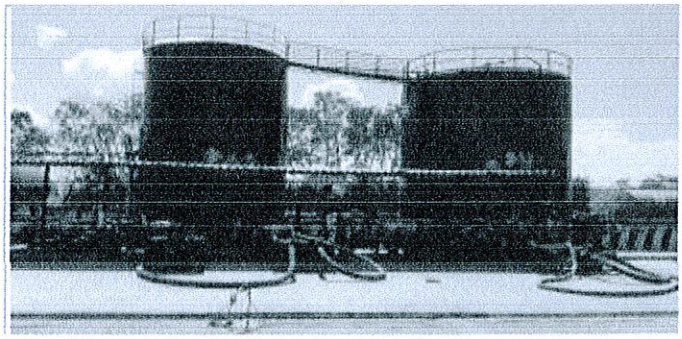


**Foto No 3. Tanques 4 y 5 y Casa Bombas**

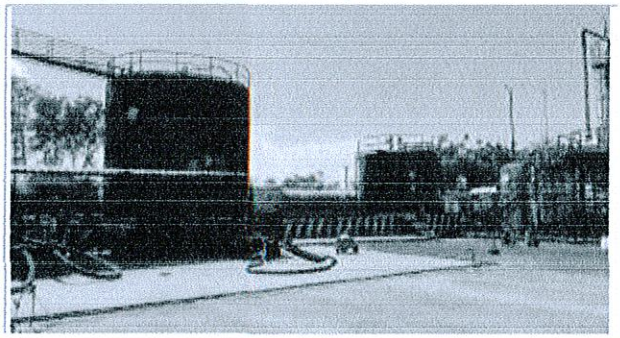


**Foto No X. Tanque 6 y Tanque SCI**

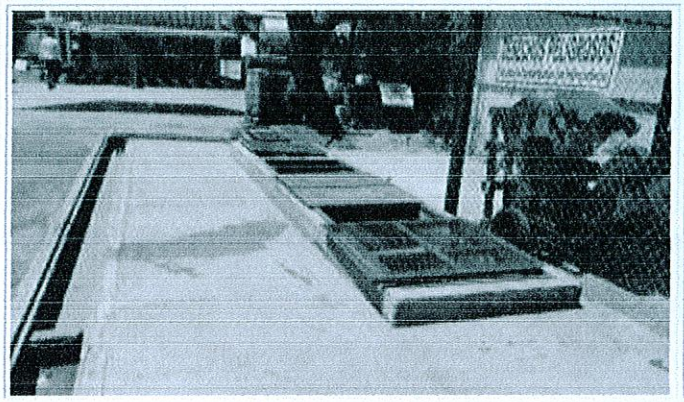


Foto No 5. Trampa Grasas

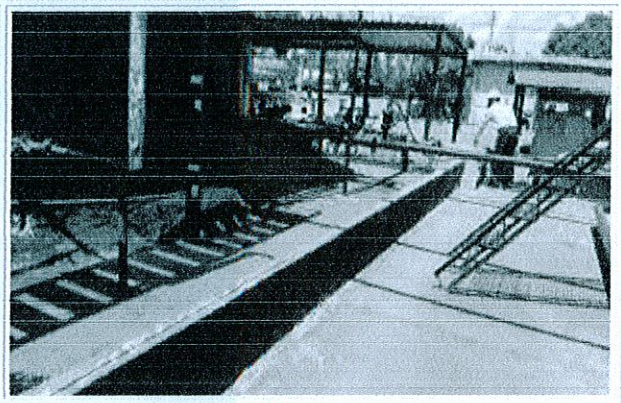


Foto No 6. Muros de retenciòn

**ANEXO 2. DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD**

DECLARACION DE IMPARCIALIDAD, INDEPENDENCIA, CONFIDENCIALIDAD Y EXONERACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS: En calidad de auditor asignado para realizar la visita de verificación de instalación, mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía relacionada, declaro que hasta dos (2) años previos a la realización de la presente auditora, NO he tenido relación comercial y/o he realizado actividades de:

-Diseño o suministro de productos a la instalación a verificar,

-Aconsejar o brindar servicios de consultoría a los solicitantes, en aspectos relacionados con la certificación solicitada,

-Suministrar cualquier otro producto o servicio que pueda comprometer la confidencialidad, objetividad o imparcialidad de su proceso de certificación y decisiones.

También declaro que en el proceso que me ha sido asignado seré imparcial y manejaré la información observada en la instalación de manera confidencial con lo cual me comprometo a seguir los lineamientos establecidos por el Organismo de Evaluación de la Conformidad DEWAR S.A.S., para el desarrollo del proceso de auditoria tales como procedimientos, guías y formularios con el fin de no poner en riesgo el nombre de la firma que represento.

Así mismo, declaró no presentar conflicto de interés con la instalación que me ha sido asignada como auditor, y me comprometo a su realización bajo el cumplimiento de los procedimientos del DEWAR como OEC, y el Reglamento de certificación.

**Nombre: CANO MOYA RODRIGUEZ**

**Cedula: 80029018**

**FIRMA:**

C.I. EXPORTÉCNICAS S.A.S.
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL
NIT 900.267.095-0

Bogotá, 27 de octubre de 2020

**EXP826**

**Señores**
**DEWAR S.A.S.**
**Atte.: Ing. Alejandra Martin**
**Directora Técnica**
**Bogotá D.C.- Colombia**

**Referencia: Comunicado DW-889. Atención radicada 2-2020-018862 de la Dirección de Hidrocarburos del Ministerio de Minas y Energía – Uso certificado suspendido y retirado**

Respetados Señores:

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes con el fin de presentar excusas por el error involuntario ocurrido con el Certificado CC-DW- 09 /0417 – II -2015 presentado al Ministerio de Minas para solicitud de refinador primario de combustibles líquidos derivados del petróleo, de hecho considerábamos que el certificado estaba vigente por la fecha de vencimiento que tenia 26/10/2020 y como veníamos adelantando certificaciones durante los años 2018 2019 y 2020 donde habíamos adjuntado el certificado durante la presentación de la documentación de la compañía de CI EXPORTECNICAS S.A.S. no tuvimos en cuenta la suspensión del certificado recibida el 14 de Febrero del 2018 en cual nos llego al correo de CI Exportecnicas S.A.S. de Compras y por error de la secretaria se paso por alto. Debido a esto no se volvió a utilizar para la recepción de documentos para los trámites administrativos.

Pedimos nuevamente excusas, hemos sido y somos muy respetuosos en el uso y manejo de los certificados otorgados por la Compañía DEWAR S.A.S. Nunca actuaremos de mala fe pues para la Compañía es importante cumplir el 100% de los requerimientos solicitados por la Compañía DEWAR S.A.S, por lo cual hemos venido trabajando de la mano durante los años anteriores donde la Compañía C.I. EXPORTECNICAS SA.S. a crecido en su planta física cumpliendo las normas establecidas en los decretos emitidos por Ministerio de Minas y de cual es fiel sabedor DEWAR S.A.S. debido a los tramites adelantados en certificaciones que se han obtenido en el transcurso de este crecimiento.

Para la compañía es importante seguir adelante en el vínculo comercial sostenido con la Compañía DEWAR S.A.S. para el desarrollo de nuestras actividades actuales y hacia el futuro.

C.I. EXPORTÉCNICAS S.A.S.
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL
NIT 900.267.095-0

La Compañía C.I. EXPORTECNICAS S.A.S. solicita a ustedes muy amablemente reconsiderar el proceso de otorgamiento de la propuesta comercial PRO-2291-06, donde nos quedaba pendiente una Auditoria complementaria para cerrar las no conformidades.

Agradecemos la atención a la presente.

Atentamente,

C.I. EXPORTECNICAS S.A.S
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL

**RAÚL OVIEDO GONZALEZ**

**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.I. EXPORTECNICAS SAS EN REORGANIZACION**
**NIT 900.267.095-0**

**JAIME ERNESTO GARCIA**

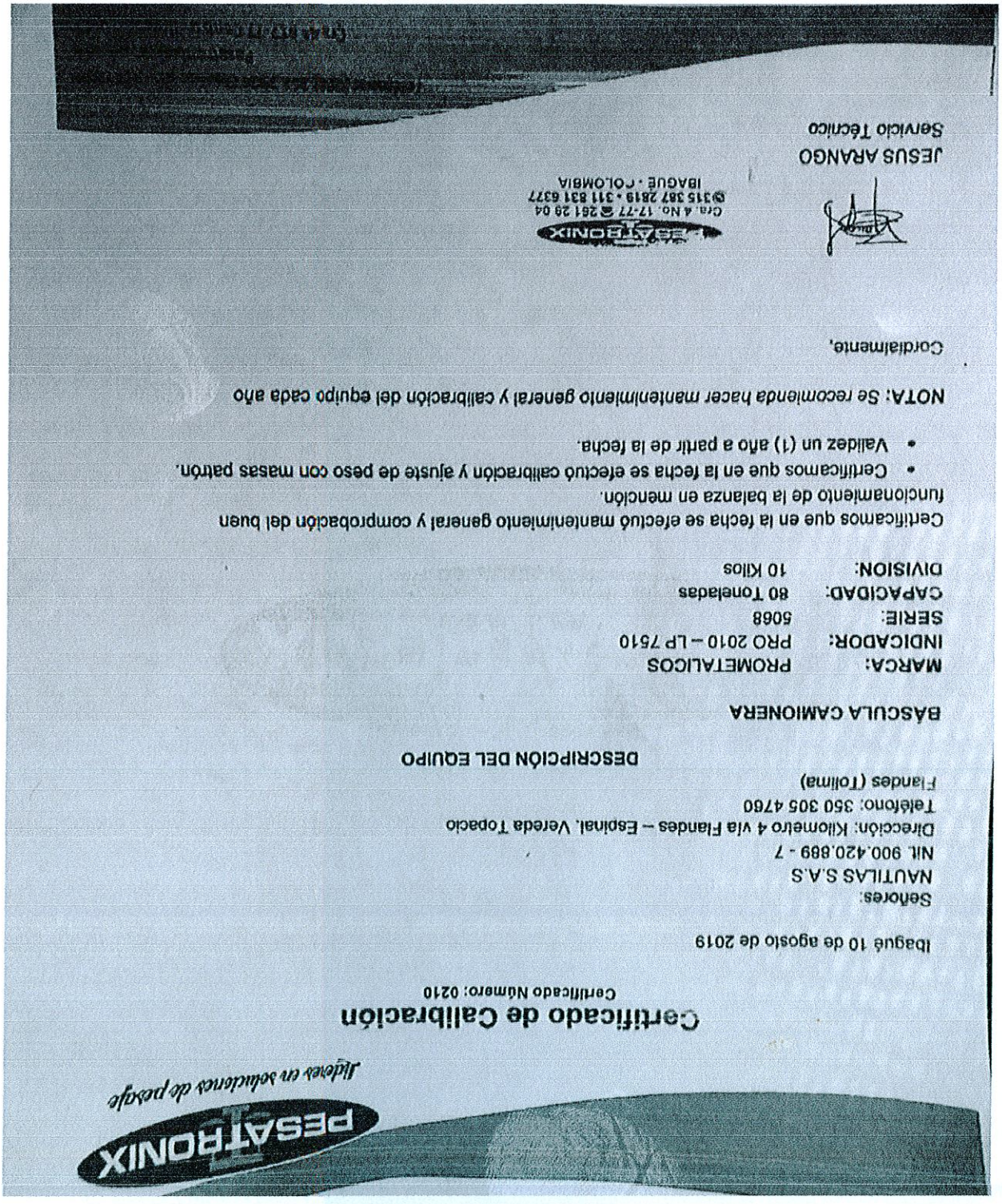
**INGENIERO PLANTA**
**C.I. EXPORTECNICAS S.A.S.**

**C.C.P. Dr. JOSE MANUEL MORENO C.**
**Dirección de Hidrocarburos**
**Ministerio de Minas y Energía**

Responder Eliminar No deseado Bloquear ···

# Foto de Jaime Garcia

JAIME ERNESTO GARCIA VELANDIA
Mar 18/08/2020 5:26 PM
**Para:** Usted



PESATRONIX
Líderes en soluciones de pesaje

## Certificado de Calibración

Certificado Número: 0210

Ibagué 10 de agosto de 2019

Señores:
NAUTILAS S.A.S
Nit. 900.420.889 - 7
Dirección: Kilometro 4 vía Flandes – Espinal. Vereda Topacio
Teléfono: 350 305 4760
Flandes (Tolima)

**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

**BÁSCULA CAMIONERA**

**MARCA:** PROMETALICOS
**INDICADOR:** PRO 2010 – LP 7510
**SERIE:** 5068
**CAPACIDAD:** 80 Toneladas
**DIVISION:** 10 Kilos

Certificamos que en la fecha se efectuó mantenimiento general y comprobación del buen funcionamiento de la balanza en mención.

- Certificamos que en la fecha se efectuó calibración y ajuste de peso con masas patrón.
- Validez un (1) año a partir de la fecha.

**NOTA:** *Se recomienda hacer mantenimiento general y calibración del equipo cada año*

Cordialmente,

PESATRONIX
Cra. 4 No. 17-77 ☎ 261 29 04
315 387 2819 • 311 831 6377
IBAGUE - COLOMBIA

JESUS ARANGO
Servicio Técnico

Básculas PROMETALICOS

LIDERES EN EXACTITUD

# LABORATORIO DE METROLOGÍA

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
certificate of calibration

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17025:2005
09-LAC-013



N°CERTIFICADO: 17591
Number

**1- INSTRUMENTO:**

RANGO DE PESAJE: 200 kg - 80000 kg

RANGO DE MEDICION:

Cmax' 53000 kg

Cmin' 200 kg

MINIMA DIVISION (d): 10 kg

TOLERANCIA ACORDADA: 30 kg

**2-PROCEDIMIENTO :**

Las pruebas que se aplican siguen lo establecido en la GUIA SIM (MWG7) , 2009. A continuación se detallan cada una de ellas: REPETIBILIDAD: Consiste en la colocación repetitiva de la misma carga en el receptor de carga, bajo condiciones idénticas de manejo carga y del instrumento. ERRORES DE LAS INDICACIONES: Consiste en aplicar diferentes cargas distribuidas sobre el alcance de medición para estimar el desempeño del instrumento EXCENTRICIDAD: Consiste en poner una carga de prueba en diferentes posiciones del receptor de carga de tal manera que el centro de gravedad de la carga ocupe diferentes posiciones

**Metodo de calibración:** SUSTITUCION DE CARGA

**3- RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:**

**REPETIBILIDAD:**

| PRUEBA REPETIBILIDAD | | unidad |
|---|---|---|
| CARGA | 52860 | kg |
| REPETICION | INDICACION | |
| 1 | 52860 | |
| 2 | 52860 | |
| 3 | 52860 | |
| 4 | 52860 | |
| 5 | 52860 | |
| 6 | 52860 | |
| 7 | 52860 | |
| 8 | 52860 | |
| 9 | 52860 | |
| 10 | 52870 | |
| Desviación estandar carga | 3 | |

**EXCENTRICIDAD:**

| PRUEBA EXCENTRICIDAD | | | | unidad |
|---|---|---|---|---|
| POSICION | CARGA | 18520 | | kg |
| | INDICACION | DIFERENCIA | INDICACION EN CERO | DIFERENCIA |
| 1 | 18520 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 18520 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 18520 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 18520 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 18520 | 0 | 0 | 0 |
| | \|Δlecc.\|max | 0 | | 0 |

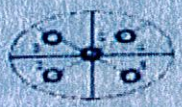
**ERRORES DE INDICACIÓN:**

| PRUEBA EXACTITUD DE ERRORES | | | unidad | kg |
|---|---|---|---|---|
| CARGA | INDICACION1 | INDICACION 2 | PROMEDIO INDICACION | ERROR |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2000 | 1990 | 1990 | 1990 | -10 |
| 11740 | 11730 | 11730 | 11730 | -10 |
| 26190 | 26190 | 26190 | 26190 | 0 |
| 40890 | 40890 | 40890 | 40890 | 0 |
| 52860 | 52860 | 52860 | 52860 | 0 |

**UBICACIÓN DE LAS CARGAS DE ACUERDO AL TIPO DE INSTRUMENTO**



Portatil e industrial



Sistemas especiales



Camionera

LPS-R-10/V8
03-oct-16

**4-TRAZABILIDAD:**

El laboratorio de metrología en masa y balanzas de BASCULAS PROMETALICOS S.A asegura la trazabilidad de los patrones usados en estas mediciones , con los patrones nacionales de referencia y calibrados por el INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA.

**5-IDENTIFICACION DE PATRONES:**

| CODIGO | N°CERTIFICADO | FECHA CALIBRACION | LABORATORIO EMISOR |
|---|---|---|---|
| 301 - 02 | 9844 | 2016 04 07 | BASCULAS PROMETALICOS |

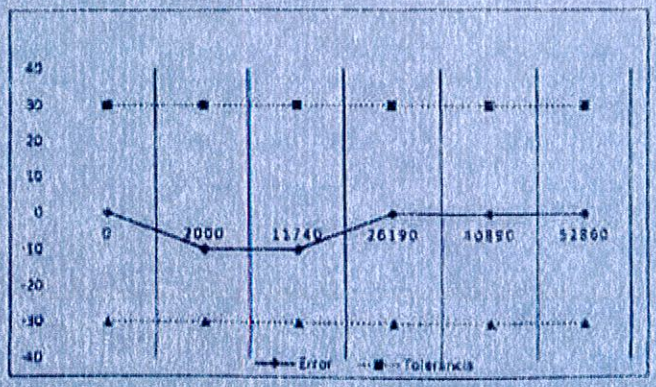
**6-CONDICIONES AMBIENTALES:**

| | Inicial | Final |
|---|---|---|
| Temperatura °C | 42,8 | 40,8 |
| Humedad Relativa % | 29 | 30 |

**7- GRÁFICOS DE CALIBRACIÓN:**

| Carga | Error (+/-) | Unidad |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0,0 |
| 2000 | -10 | 0,0 |
| 11740 | -10 | 0,0 |
| 26190 | 0 | 0,0 |
| 40890 | 0 | 0,0 |
| 52860 | 0 | 0,0 |

CARGA - ERROR kg




La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k=2 y con una probabilidad de cobertura del 95%. La incertidumbre se estima de acuerdo al instructivo LPS-I-09

| U ( E) | 8,3E+00 | kg | + | 9,6E-04 | W |
|---|---|---|---|---|---|

La carga W debe estar en kg

LPS-R-10/V8
03-oct-16

FIN DEL CERTIFICADO.