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:

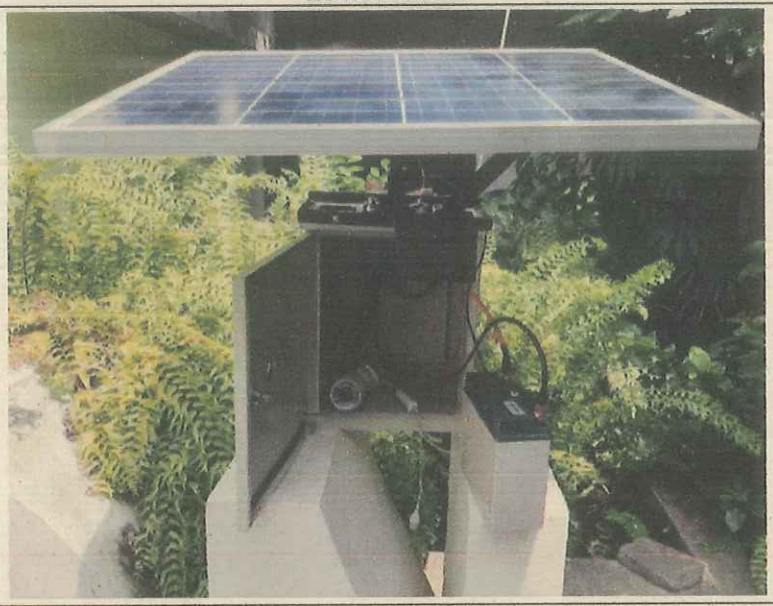
Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software fact-dis

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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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<br>Versión: 04<br>Edición: 12/02/2018<br>Copia controlada<br>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