MEMORANDO

11.2.10

DE: Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

PARA: Norberto Marroquin Virguez, Grupo de Gestión Contable

ASUNTO: Segundo informe de supervisón del contrato GGC-151-2025

Estimado Dr. Norberto,
De manera atenta, y para el trámite correspondiente al pago, me permito enviar el segundo informe de supervisión del contrato GGC-151-2025, suscrito con **COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.** La supervisión del contrato es ejercida por:

- Carlos Eduardo Benítez Alvarado – Coordinador Grupo de Gestión de Calidad Analítica, BPL y Registro de Laboratorios.

Se remiten los siguientes documentos de soporte:

- Forma 4-1027 – Informe de supervisión
- Factura CMFE 17272
- Documentos de ejecución
- Certificado de cumplimiento de aportes parafiscales
- Documentos de la revisora fiscal

Atentamente,

Uriel Esteban Sierra Zuleta

Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Anexos Físicos:

Elaboró:

Uriel Esteban Sierra Zuleta / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Revisó:

Vistos Buenos:

Aprobado por:

Uriel Esteban Sierra Zuleta / Subgerencia de Análisis y Diagnóstico

Con copia a

Kely Enciso Tellez / Grupo de Gestión Contable

Carlos Eduardo Benitez Alvarado / Grupo Gestion de Calidad Analitica, Buenas Practicas de Laboratorio BPL y Registro de Laboratorios

ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
ACTA E INFORME No.		**02**			
Periódico:			**Final:**	Pago final	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:			
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-151-2025	**de**	2025
Tipo de contrato: Prestación de servicios			
Objeto: “Servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo incluida bolsa de repuestos e intervención metrológica de los equipos de los laboratorios de la Subgerencia de Análisis y Diagnóstico”			
Supervisor / Interventor:	Coordinador del Grupo de Gestión de la Calidad Analítica, BPL y Registro GGCA		
Contratista:	COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S		
Valor total del contrato/orden/convenio:	TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE ($338.731.826,00)		
Plazo de ejecución:	20 días		

Fecha inicio de ejecución:	11	**de**	diciembre	**de**	2025
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	diciembre	**de**	2025

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
21825	27/01/2025	$1.068.000.000	2044625	10/12/2025	$338.731.826

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		SEGUROS DEL ESTADO		
Identificación de la garantía única:	63-44-101018029	Fecha de aprobación:	10/12/2025	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		N.A.	N.A.	N.A.
Cumplimiento.	X	05-12-2025	15-06-2026	$ 67.746.365.20
Pago de salarios y prestaciones.	X	05-12-2025	15-12-2026	$ 16.936.591.30
Calidad.	X	05-12-2025	15-06-2026	$ 67.746.365.20
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	X	15-12-2025	15-12-2026	$ 67.746.365.20
Responsabilidad Civil Extracontractual		N.A.	N.A.	N.A.
Predios, Labores y Operaciones	X	05-12-2025	15-12-2025	$ 284.700.000

Prórrogas						
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**				
1	01 – 15/12/2025	15 (quince días)				
Nueva fecha de terminación:		30	de	diciembre	de	2025

Adiciones			**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación		**Valor de la adición ($)**	N.A.	N.A.	N.A.
1			N.A.	N.A.	N.A.

Valor total final:	$ N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

Suspensiones		
	Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	N.A.	N.A.

Modificaciones		
	Cláusula Nº	**Breve descripción de la modificación**
1	Cláusula Novena	Se Modifica la fecha final de ejecución del contrato hasta el 30 de diciembre de 2025

Modificación de la garantía única:

Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
Cumplimiento del Contrato	$ 67.746.365.20	2025-12-22
Pago de salarios y prestaciones.	$ 16.936.591.30	2025-12-22
Calidad del servicio.	$ 67.746.365.20	2025-12-22
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	$ 67.746.365.20	2025-12-22
Responsabilidad Civil Extracontractual	$ 284.700.000.00	2025-12-22

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** ☒

××

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	**0,00%**	**Valor anticipo contrato inicial (5)**	
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	**DD/MM/AAAA**	**Valor anticipo adiciones (6)**	**$ -**
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		**Valor total anticipo (7)**	**$ -**
% Anticipo de adiciones (4)	**0,00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$ -**

CONCEPTO		**VALOR HONORARIOS**	**PORCENTAJE DE EJECUCION**
Valor total inicial (9)		**338.731.826,00**	**100,00%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**338.731.826,00**	
Valor pagado (CMFE 17265) (11)		**230.093.355,00**	
Valor en trámite (CMFE 17272) **(12)**		**108.638.471,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**108.638.471,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**338.731.826,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**0,00**	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.	N.A.	**CDP**	N.A.	**Compromiso o Registro**	N.A.	**Cat.**	N.A.	**Valor a liberar**	$ N.A.
Un. Ejec.	N.A.	**CDP**	N.A.	**Compromiso o Registro**	N.A.	**Cat.**	N.A.	**Valor a liberar**	$ N.A.

Libertad y Orden	**ACTA E INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

VALOR TOTAL A LIBERAR:	**$**

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	SI	NO x
Valor y justificación: (¿Por qué?)	$ N.A.	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	$ N.A.
Aportes al sistema de pensiones	$ N.A.
Aportes a ARL	$ N.A.

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir con los ofrecimientos técnicos adicionales contenidos en la propuesta, los cuales hayan sido objeto de puntaje y que como resultado del mismo se haya logrado la adjudicación.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumplió con los ofrecimientos técnicos, realizando descripción en la entrega en el informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
2	Realizar todas las actividades descritas en los estudios previos, las que correspondan a las especificaciones técnicas de este documento, las propias del equipo y las previstas por la casa matriz.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista realizó todas las actividades descritas en los estudios previos, realizando descripción en la entrega del informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+

3	Elaborar un cronograma de actividades en lo que respecta a la prestación del servicio de común acuerdo con el supervisor del contrato, dentro de los diez (10) días siguientes a la suscripción del acta de inicio, quien deberá publicarlo en la plataforma SECOP II, dentro de los tres (3) días siguientes a su firma.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista realizó entrega del cronograma de actividades en lo que respecta a la prestación del servicio de común acuerdo con el supervisor del contrato. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
4	Realizar la intervención en los días y horarios establecidos en el cronograma presentado y aprobado por el supervisor	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista realizó la intervención en los días y horarios establecidos en el cronograma presentado y aprobado por el supervisor del contrato. Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
5	Asegurar la integridad de los instrumentos o equipos a intervenir, en lo que se refiere a cuidado, seguridad, y manipulación durante la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista aseguro la integridad de los instrumentos y equipos intervenidos durante la ejecución del contrato, realizando descripción en la entrega del informe de actividades del contrato. Entrega producto Si __X_ No____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
6	Asumir el valor y/o costos por concepto de transporte, viáticos, salarios, prestaciones sociales y demás gastos que genere el desplazamiento a las instalaciones del ICA.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista asumió el valor y/o costos por concepto de transporte, viáticos, salarios, prestaciones sociales y demás gastos de acuerdo a factura presentada CMFE No. 17295.

		Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
7	Garantizar que el servicio contratado contará con una garantía mínima de un (1) año contado a partir del recibido a satisfacción por el supervisor.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El contratista presentó la garantía del contrato No. 63-44-101018029 de SEGUROS DEL ESTADO, la cual fue aprobada.
		Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
8	Garantizar que los repuestos, partes y consumibles, contaran con una garantía mínima de doce (12) meses por defectos de fabricación, contados a partir del momento de la entrega y/o se haga la instalación de los mismos.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El contratista presentó la garantía del contrato Póliza No. 63-44-101018029 de SEGUROS DEL ESTADO, la cual fue aprobada
		Entrega producto Si _X__ No ___ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
9	Entregar a satisfacción el equipo objeto de intervención mediante la aprobación de la supervisión una vez se realice la demostración de normal funcionamiento e informar sobre los ajustes realizados.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El contratista realizó la entrega a satisfacción de los equipos, realizando descripción en la entrega en el informe de actividades del contrato.
		Entrega producto Si __X_ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
10		Porcentaje (%) de avance: 100%

	Realizar todos los ajustes necesarios en caso de que se presenten fallas técnicas en el equipo durante la vigencia del servicio contratado.	Descripción del avance: El contratista realizó la entrega a satisfacción de los equipos, realizando descripción en la entrega en el informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
11	Entregar los informes de mantenimiento y/o calibración y/o calificación cumpliendo con los requerimientos mínimos por la entidad en medio físico y magnético, en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles después de cada servicio prestado, informes que deberán entregarse a supervisor del contrato como requisito indispensable durante la vigencia del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista realizó la entrega a satisfacción del informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
12	Cumplir con el personal ofertado en la presentación de la propuesta, en caso de que se requiera algún cambio dentro de la ejecución del contrato, se deberá notificar a la supervisión del contrato y allegar los documentos requeridos en el pliego de condiciones definitivo del personal a reemplazar.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumplió con el personal ofertado en la presentación de la propuesta, realizando descripción en la entrega en el informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
13	Cumplir con las normas de seguridad industrial para la ejecución del contrato en los siguientes aspectos: a) Elementos de seguridad industrial para el personal que interviene en cada una de las actividades, b) Manipulación de equipos, herramientas, combustibles y todos los elementos que se utilicen para cumplir el objeto contractual, c) Todo el contenido de seguridad industrial debe acogerse a las normas vigentes y d) Todo el personal deberá estar debidamente identificado con carnet y por chalecos o uniformes de la empresa contratista.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumplió con las normas de seguridad industrial para la ejecución del contrato, realizando descripción en la entrega en el informe de actividades del contrato. Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+
14	Garantizar que si durante la prestación de servicio el contratista genera residuos peligrosos de características CRETIP (según el Decreto 4741 de 2005 del Ministerio de Ambiente, tales como solventes tóxicos, aceite usado, sustancias con trazas de hidrocarburos, luminarias, residuos de	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista dentro del informe de actividades del contrato resaltó que durante la prestación del servicio no se generaron residuos peligrosos de características CRETIP, de igual forma dio cumplimiento a la recolección, clasificación y almacenamiento de reciclaje en concordancia con directrices

	aparatos eléctricos y electrónicos-RAEE's), además de los residuos no peligrosos ordinarios, reciclables y otros, deberá clasificar, recolectar y almacenar en coordinación con el Área responsable del ICA y entregar las áreas intervenidas en perfecto estado y limpieza.	ICA y entregó las áreas intervenidas en perfecto orden y aseo. Entrega producto Si _X__ No ____ Ubicación: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8668868&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES: (Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A** X	**SI**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1		Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
2		Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
3		Porcentaje (%) de avance: Descripción del avance: Entrega producto Si___ No____ Ubicación:

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NO X**

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**SI**	**NO**
Recibo Total	**SI X**	**NO**
Observaciones: **Ninguna**		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO X**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
N.A.	N.A.	$ N.A.

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO x**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
		$ N.A.
		$N.A.

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	**SI**	**NO X**

GSMI EXPEDIDAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	X		25	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		25	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?			25	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X			
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	X		25	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?				
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				A
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES:

Ninguna.

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en Bogotá a los veintiséis (26) días del mes de (diciembre) de dos mil veinticinco (2025).

CARLOS EDUARDO BENÍTEZ ALVARADO
Coordinador del Grupo de Gestión de la Calidad Analítica, BPL y Registro GGCA
Supervisor / Interventor

URIEL ESTEBAN SIERRA ZULETA
Subgerente de Análisis y Diagnóstico
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

Revisado SAD:
Carlos Quintiliano Correales Rojas - Profesional Especializado SAD

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos:

1. Factura No. CMFE 17272
2. Planilla de liquidación de aportes
3. Certificado de cumplimiento de parafiscales

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA SAS

NIT. 900.186.088 - 0 IVA RÉGIMEN COMÚN

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

Documento Oficial de Habilitación de Numeración de Facturación Electrónica N.º 18764100300526 Vigencia 12 meses: 20/10/2025 a 20/10/2026 Numeración Habilita del No 16558 al 20001 para el prefijo CMFE.

ACTIVIDAD ECONOMICA 3313 TARIFA ICA 9.66 x 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CMFE 17272

CLIENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

NIT / CC: 899999069 7

DIRECCION: AK 20 83 20

CIUDAD: Bogota D.C. **TELEFONO:** 6017944492

EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co **FORMA DE PAGO:** Credito

VENDEDOR: LUZ HELENA SALAZAR COLORADO **PLAZO:** 30 Dias.

FECHA FACTURA: martes, 23 de diciembre de 2025

FECHA VENCIMIENTO: jueves, 22 de enero de 2026

ORDEN DE COMPRA

POR CONCEPTO DE:

#$17-02-00-000;CONTRATOGGC-151-2025;carlos.benitez@ica.gov.co#$

	DETALLE DE LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS				IMPUESTOS	
ITEM	TIPO SERVICIO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR. UNITARIO	% IVA	VR TOTAL
1	SERVICIO CALIBRACION DE EQUIPOS LABORATORIO.	SERVICIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS VARIOS LOTE 5	1	91.292.832,77	19%17.345.638,23	91.292.832,77

VALOR EN LETRAS: CIENTO OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	91.292.832,77
DESCUENTO	0,00
IVA (19%)	17.345.638,23
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL FACTURA	108.638.471,00

Efectuar Pago en BANCO DAVIVIENDA Cuenta Corriente No. 007069993850, BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 23744689611, BANCO DE BOGOTA Cuenta Corriente No. 078379914 a nombre de "COMPAÑÍA NACIONAL DE

OTRAS FORMAS DE PAGO: Corresponsales Bancarios Convenio ATH - Pago en linea PSE - Puntos BALOTO Convenio No. 95959556253 - Datafono Presencial (VISA / MASTERCARD)

TOTAL ITEMS: 1

El comprador pagará incondicionalmente a nombre de COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S; esta factura de venta que se asimila en sus efectos a un TITULO VALOR NEGOCIABLE (ley 1231 de 2008/07/17) y demás normas del código de comercio.
Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
El comprador la firma en señal de aceptación y de haber recibido el servicio y/o la mercancia en perfecto estado.

Cra 68 C No. 68A - 20 Telefono (601) 7450499 Ext 145 y 146 - Cel: 350 547 5819 - Bogotá Colombia
Enviar soporte de pago a: soportedepago@conamet.com - web: https://conamet.com

FECHA Y HORA DE GENERACION 23/12/2025 09:53:14

REPRESENTACIÓN GRAFICA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / DOCUMENTO GENERADO POR WORLD OFFICE COLOMBIA SAS.

CUFE: f64e718bfa07f795089cd71f172a7aaa8c0120d24423d9a9376922adc2b3b1db9900b1dd731d009526523d699b69d70e --Expedición: 23/12/2025 10:15 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

GEEC
GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

CERTIFICADO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS

Emitido por:
GAIA VITARE S.A.S
Nit: 830.114.018 - 3

CERTIFICADO N° **22235**

GAIA VITARE S.A.S, identificada con NIT 830.114.018-3, localizada en la Carrera 123 # 14 – 21 en Bogotá. cumpliendo con la normatividad legal vigente y operando bajo Licencia ambiental expedida por la secretaría Distrital de Ambiente Resolución 1634 de 2004, modificada por medio de Resolución 03332 de 2019, para el desarrollo de actividades de transportes, recolección, acondicionamiento, tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de Residuos.

DATOS DEL CLIENTE	
RAZÓN SOCIAL	COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA SAS
NIT	900186088-0
DIRECCIÓN DE RECEPCION	CR 123 # 14 – 21 – GAIA VITARE SAS
TELEFONO	3222429162
CORREO	DIRECTORCALIDAD@CONAMET.COM
CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA DC
FECHA DE RECOLECCIÓN	25 DE JULIO DE 2024

DATOS DEL TRANSPORTADOR (TERCERO)	
RAZÓN SOCIAL	COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA SAS
NIT	900186088-0
DIRECCION	CR 68 C # 68 A - 20
MUNICIPIO	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA DC
CORREO	DIRECTORCALIDAD@CONAMET.COM
TELEFONO	3222429162

CORRIENTE	SUBCATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	EMBALAJE		UNIDAD	PESO (Kg)
			TIPO	CANT.		
Y8	NA	ENVASES CONTAMINADOS CON ACEITE	GL	17	NA	41
TOTAL						**41**

El manejo y el procesamiento que nuestra compañía Gaia Vitare S.A.S realiza para garantizar el manejo ambientalmente seguro de los residuos es:

RESPEL (Residuos peligrosos)

- ✓ Transporte, recolección y validación del material entregado con sus cantidades, peso y embalaje de residuos peligrosos de acuerdo a su composición y cumpliendo con la normatividad legal vigente.
- ✓ Clasificación, acondicionamiento, separación y almacenamiento de los componentes de manejo especial y peligroso.
- ✓ Alistamiento para el aprovechamiento y/o disposición final ambientalmente segura de residuos peligrosos dando cumplimiento con la normatividad Ambiental vigente (Decreto 1076 del 26 de May. De 2015 – Título 6 Residuos Peligrosos).

Fecha de procesamiento: 16 DE AGOSTO DE 2024.

IVAN RICARDO GOMEZ MACIAS

Firmado digitalmente por IVAN RICARDO GOMEZ MACIAS
Fecha: 2024.08.21 06:44:10 -05'00'

GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

Bogotá D.C, 2025-12-22

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
Ciudad.

Asunto: Certificación de correcta disposición de residuos sólidos.

Respetados señores,

El suscrito, en calidad de responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de CONAMET S.A.S.,NIT 900.186.088-0, certificó que la compañía realiza la correcta gestión y disposición de los residuos sólidos, en cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y de conformidad con lo establecido en el PG-40 – Plan de Saneamiento Básico de la organización.

En CONAMET S.A.S. se lleva a cabo la adecuada clasificación, segregación y manejo de los residuos, de la siguiente manera:

- Residuos aprovechables
- Residuos no aprovechables
- Residuos peligrosos, correspondientes únicamente a baterías, las cuales son entregadas a proveedores externos debidamente autorizados, quienes garantizan su transporte, tratamiento y disposición final conforme a la legislación aplicable.

Estas actividades se realizan de manera controlada, documentada y periódica, con el fin de prevenir impactos negativos al medio ambiente y asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y de los compromisos ambientales asumidos por la organización.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime pertinentes.

Anexo certificaciones de disposición de residuos.

Cordialmente,



Jeyson Ángel Ocampo González
Director técnico / Responsable SST
Compañía Nacional de Metrología S.A.S
Tel: 601-7450499

RAE	RECUPERADORA AMBIENTAL ENGATIVÁ R.A.E. -E.S.P. NIT 900868979-5 - I.D. 33973	VERSIÓN 005
	CERTIFICADO DE RESIDUOS SÓLIDOS	01/01/2022

CERTIFICADO

RECUPERADORA AMBIENTAL ENGATIVÁ R.A.E. -E.S.P. NIT 900868979-5 - I.D. 33973, prestador del servicio de gestión de residuos sólidos reciclable, recibe de Coramet NIT 900186088-0 dirección Cra 68 C No. 68 A-20 los residuos sólidos en el mes de 31 Mayo a 31 Julio del 2024 relacionados a continuación;

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	DESTINO FINAL
Cartón	13	
papel	33	
pet	5	
plastico	7	
metal	39	Estación de clasificación y aprobechamiento

El peso total de residuos anteriormente listados es de: 97 KG

Los residuos sólidos aprovechables mencionados se destinan al pesaje, trasporte y clasificación, luego son almacenados en la bodega donde permanecerán hasta que sean enviados a su destino final de reciclaje.

De acuerdo con el Decreto 596 del 11 de abril del 2016 del Ministerio de vivienda, Recuperadora Ambiental Engativá como operador de prestación de servicio de separación, reciclaje, tratamiento y aprovechamiento de residuos sólidos.

Se firma a los 20 días de Diciembre de 2024

Gerente general
María Alejandra Espejo
R.A.E. E.S.P

Powered by CamScanner

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

Dirigido a:	Brandon Smith Rodriguez Bossio	Inducción	X
Cargo:	Metrólogo	Entrenamiento	X
Fecha:	2022-06-01	Re Inducción	

ACTIVIDAD

INDUCCIÓN GENERAL (Recursos Humanos)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Presentación del colaborador al personal de la compañía	2022-06-01		No es necesario realizar estas actividades por la antiguedad del trabajador.
Reconocimiento de las instalaciones físicas			
Historia de la compañía			
Aspectos de seguridad social			
Exposición del reglamento interno de trabajo.			

INDUCCIÓN AL SGC – SG- SST (Departamento de HSEQ)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Políticas de la empresa	2022-06-01		De las politicas de la empresa, manual de calidad, organigrama y principos no es necesaria la inducción por la antigüedad del personal. De igual manera se capacita en SST, matriz de identificación de peligros y los riesgos asociados al cargo a desempeñar.
Objetivos de calidad (ver numeral 8.2.1.2 del manual de calidad).			
Manual de calidad			
Organigrama			
Principios Organizacionales (Misión, Visión y Política de calidad)			
Procedimiento plan estratégico de seguridad vial - PG 34			
Plan de emergencias y contingencias (PG-27)			
Procedimientos generales aplicables al cargo			
Procedimientos específicos aplicables al cargo.			
Instructivos generales aplicables al cargo.			
Instructivos específicos aplicables al cargo.			
Formatos generales (consultart en el drive).			
Formatos específicos.			
Seguridad y Salud en el Trabajo			
Sistema de gestión ambiental			

Powered by CamScanner

	PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO FG - 44	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

NORMATIVIDAD / DOCUMENTOS DE REFERENCIA (Departamento de CALIDAD)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
NTC ISO/IEC 17025:2017.	2022-06-01		Se divulga a traves de la capacitación del sistema de gestión de calidad.
Decreto 1072:2015, SST			
Resolución 0312:2019, SST			Se divulga a traves de la capacitación del SG-SST.
ISO 14001: 2015, ambiental			
Demás normatividad aplicada a la empresa			Se divulga a traves de la capacitación de manejo de residuos y plan de saneamiento basico. Se da a conocer la matriz legal de la empresa.

RECONOCIMIENTO TÉCNICO LABORATORIO (Departamento técnico)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Capacidad de medición de Conamet	2022-06-01		Se realiza capacitación y practica de acuerdo a las actividades asignadas en el FG-36 perfil del cargo. Se deja evidencia de emisión de certificados.
Clases de instrumentos			
Métodos			
Normatividad tecnica aplicable			
Manejo y uso de equipos y patrones			
Supervición de calibraciones, elaboración y emisión de certificados de calibración			

ENTREGA Y FIRMA DE DOCUMENTOS	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Acta de Confidencialidad, Compromiso y Responsabilidad. Politicas FG-36 Descripción del cargo. Autorización uso de la información personal Compromiso recomendaciones médicas (cuando aplique).	2022-06-01		Como evidencia se firman los documentos y politicas divulgadas al trabajador.

DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INFORMACION ANTERIORMENTE DESCRITA Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLA INCLUYENDO EL REGLAMENTO DE TRABAJO INTERNO, LAS POLITICAS REFERIDAS Y DESCRITAS EN CONAMET.

Elaborado y aprobado por:

Heidy Diaz
Asistente de Calidad

Recibido y aceptado por:

Brandon Rodriguez

Powered by CamScanner

GEEC
GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

CERTIFICADO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

Emitido por: **GAIA VITARE S.A.S** Nit: **830.114.018 - 3**

CERTIFICADO No. **23918**

GAIA VITARE S.A.S., identificada con NIT 830.114.018-3, ubicada en la localidad de Fontibón, Bogotá D.C., en la Carrera 123 No. 14-21, es una compañía especializada en la gestión integral de residuos peligrosos y no peligrosos, con licencia ambiental Resolución No. 1634 de 2004, modificada por la Resolución No. 03332 de 2019, emitida por la Autoridad Ambiental Secretaría Distrital de Ambiente (SDA) bajo el expediente No. SDA-07-2023-741, que autoriza las actividades de recolección, transporte, recepción, acondicionamiento, almacenamiento, tratamiento, aprovechamiento y disposición final de residuos peligrosos y no peligrosos. **GAIA VITARE S.A.S.** certifica que realizó la gestión integral de los residuos relacionados a continuación, en cumplimiento con la normatividad ambiental vigente:

INFORMACIÓN DEL GENERADOR	
RAZÓN SOCIAL	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA SAS
NIT	900186088-0
DIRECCIÓN	CR 68 C # 68 A – 20
TELEFONO	3212093365
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECTORCALIDAD@CONAMET.COM
CIUDAD	BOGOTÁ
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ DC
FECHA DE RECEPCIÓN	22 DE MAYO DE 2025
DIRECCIÓN DE RECEPCIÓN	CR 123 # 14 – 21
FECHA DE TRATAMIENTO Y APROVECHAMIENTO (RAEE)	20 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TRATAMIENTO Y APROVECHAMIENTO (BATERIAS PRIMARIAS)	20 DE JUNIO DE 2025
FECHA DE TRATAMIENTO Y APROVECHAMIENTO (CARTUCHOS TONER)	NA

INFORMACIÓN DEL TRANSPORTADOR	
RAZÓN SOCIAL	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA SAS
NIT	900186088-0
DIRECCIÓN	CR 68 C # 68 A – 20
TELEFONO	3212093365
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECTORCALIDAD@CONAMET.COM
CIUDAD	BOGOTÁ
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ DC
PLACA VEHÍCULO	WER640
NOMBRE CONDUCTOR	NICOLAS ORTIZ
CEDULA CONDUCTOR	1032504149

GEEC
GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

CERTIFICADO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

Emitido por: **GAIA VITARE S.A.S** Nit: **830.114.018 - 3**

INFORMACIÓN DE LOS RESIDUOS GESTIONADOS							
DECRETO 1076 DE 2015	**RESOLUCIÓN 0851 DE 2022**		**DESCRIPCIÓN DE LOS RESIDUOS GESTIONADOS**				
Corriente	Categoría	Subcategoría	Residuo Especifico	Embalaje		Unidad	Cantidad (Kg)
				Tipo	Cantidad		
Y29	**NA**	**NA**	**RESIDUOS LIQUIDOS CONTAMINADOS CON MERCURIO**	**GL**	**1**	**NA**	**4,0**
A1170	**3**	**3.11**	**PILAS PRIMARIAS**	**CJ**	**1**	**NA**	**12,5**
A1180	**3**	**3.4**	**LUMINARIA LED**	**NA**	**NA**	**NA**	**10,5**
			TOTAL	**--**	**4**	**--**	**27,0**

Para garantizar el cumplimiento ambiental normativo la compañía GAIA VITARE S.A.S realizó un proceso de recolección, transporte, recepción, pesaje, distribución, acondicionamiento, almacenamiento, tratamiento, aprovechamiento y disposición final de residuos peligrosos y no peligrosos, maximizando el aprovechamiento de los residuos y minimizando el impacto ambiental en nuestros procesos productivos, estos residuos fueron sometidos a distintos tratamientos, como:

RESIDUO Y/O MATERIAL	MEDIDA DE MANEJO (APROVECHAMIENTO/ TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL)
Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE)	Recolección, transporte, recepción, pesaje, distribución, almacenamiento, acondicionamiento, asignación, tratamiento, aprovechamiento y disposición final de RAEE. **Tratamiento:** Desensamble manual, procesos Fisicomecanicos y reincorporación de excedentes industriales con enfoque en economía circular.
Baterías Primarias Salinas y Alcalinas y Baterías Secundarias	Recolección, transporte, recepción, pesaje, distribución, segregación, clasificación, acondicionamiento, almacenamiento, tratamiento baterías primarias, aprovechamiento y disposición final de RAEE/RESPEL. **Tratamiento:** Procesos Fisicomecanicos y reincorporación de excedentes industriales con enfoque en economía circular.

GEEC
GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

CERTIFICADO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

Emitido por: **GAIA VITARE S.A.S** Nit: **830.114.018 - 3**

Residuos Peligrosos	Recolección, transporte, recepción, pesaje, distribución, validación de embalaje y HDS, acondicionamiento, almacenamiento temporal. **Tratamiento:** Envió a aliados estratégicos con licenciamiento ambiental otorgadas por autoridades ambientales, para su respectivo aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final según actividades licenciadas y/o autorizadas.

GAIA VITARE S.A.S. certifica que las actividades realizadas en el marco de la gestión integral de residuos cumplen con la normativa ambiental vigente de la República de Colombia, en especial con lo dispuesto en el Título 6 del Decreto 1076 de 2015, relacionado con la gestión y manejo de residuos peligrosos, y la Resolución 0851 de 2022, relacionado con la gestión y tratamiento de RAEE. Estas actividades se realizan bajo los más altos estándares técnicos y legales, garantizando la protección del medio ambiente y la salud humana.

La presente certificación se expide a solicitud el día 20 DE JUNIO DE 2025 para los fines competentes que lo requiera.

Cordialmente,

IVAN RICARDO GOMEZ MACIAS

Firmado digitalmente por IVAN RICARDO GOMEZ MACIAS
Fecha: 2025.06.20 14:14:30 -05'00'

GAIA VITARE
UNA ALIANZA CON EL AMBIENTE

REGISTRO DE ASISTENCIA CONAMET			
Marca temporal	**Nombres y Apellidos**	**Número de Documento de identificación**	**Cargo**
7/31/2025 16:50:02	JENIFFER DANIELA PEÑA ROJAS	1000338154	EJECUTIVA COMERCIAL
7/31/2025 16:50:10	Angel Francisco Forero Ballares	1033752198	Gestor técnico
7/31/2025 16:50:17	Aura Valentina Castillo Rodriguez	1010025338	Gestor del talento humano
7/31/2025 16:50:19	Cindy Johana Muñoz Trujillo	1022980512	Analista Contable
7/31/2025 16:50:21	Andrés Camilo Fernández Paiba	1031807131	Auxiliar contable
7/31/2025 16:50:29	Julián David ladino Céspedes	1028400083	Auxiliar técnico
7/31/2025 16:50:32	Claudia Lucia Mahecha Cifuentes	1003777557	Analista Contable
7/31/2025 16:50:57	Lisbeth Camila Rico Pedraza	1000935697	Ejecutivo comercial
7/31/2025 16:50:58	JOHAM SEBASTIAN FORERO BALLARES	1000248705	AUXILIAR TÉCNICO
7/31/2025 16:51:18	LUCY LILIANA CESPEDES BETANCOUR	28588791	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
7/31/2025 16:51:27	ANIS M. AGRESOT	1003099683	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
7/31/2025 16:51:31	Heidy Katherine Díaz González	1101757124	Director de calidad
7/31/2025 16:51:40	Steven Ocampo	80903026	Director técnico
7/31/2025 16:52:09	Luisa Fernanda Hernandez Forero	1026257533	Asistente comercial
7/31/2025 16:52:20	Wildreson Foreor	1006846016	Auxiliar tecnico
7/31/2025 16:52:21	Julieth Catalina Diaz López	1019127188	Ejecutivo comercial
7/31/2025 16:53:44	Oscar F Hernandez P	1193133359	Gestor Técnico
7/31/2025 16:54:07	laura vanessa ortiz martinez	1000807495	Auxiliar técnico
7/31/2025 16:58:49	MAYERLY ESTEFANIA CHAPARRO MON	1014249314	AUXILIAR CONTABLE
7/31/2025 17:01:58	Yesica Carolina toro González	1015464741	Asistente administrativa
7/31/2025 17:55:34	Lina Anyela Medina Sepúlveda	1036592363	Metrologo
7/31/2025 17:56:09	Lina Anyela Medina Sepúlveda	1026591363	Metrologo
8/1/2025 9:48:34	María Fernanda Villalobos Villalobos	1013688541	Metrólogo

Conamet
Compañía Nacional de Metrología

ENTREGA DE E.P.P Y DOTACIÓN
FG - 106

Revisión: 4 — Fecha de Edición: 2025-02-04

Nombres y apellidos: Joan Nicolas Barrera Moreno

Documento de identificación No: 1.010.233.527 **Cargo:** Metrologo

FECHA DE ENTREGA	PERIODO	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	TALLA	Marque con una "X" el tipo de elemento entregado		OBSERVACIONES	FIRMA DE RECIBIDO
					E.P.P	DOTACIÓN		
2025-03-21	Enero - abril	Camisa	1	S		X	—	NICOB
2025-03-21	Enero - abril	Chaqueta	1	L		X	—	NICOB
2025-03-21	Enero - abril	Pantalón	1	30		X	—	NICOB
2025-03-21	Enero - abril	Botas S.	1	39	X	X	—	NICOB
2025-03-21	Mayo - agosto	Camisa	1	S		X	—	NICOB
2025-03-21	Mayo - agosto	Pantalón	1	30		X	—	NICOB
2025-03-21	Sept - diciemb.	Camisa	1	S		X	—	NICOB
2025-03-21	Septi - diciemb	Pantalón	1	30		X	—	NICOB
2025-04-28	Epp's	Gafas Seg.	1	N.A	X	X	—	NICOB
2025-05-19	Dotación	Chaleco R	1	U.		X	Reflectivo naranja	NICOB
2025-05-28	Dotación	Bata	1	M		X	Batablanca.	NICOB
2025-08-11	Dotación	Maleta	1	N.A		X	Maleta nueva	NICOB
2025-11-20	EPP'S.	Tapa Oidos	1	NA	X		Tapa oidos con caja.	NICOB

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuamente durante la jornada laboral los elementos protección de protección personal y dotación, recibidos y mantenerlos en buen estado. Con la firma del recibido declaro que he leído y me comprometo a cumplir con el presente compromiso.

Elaborado y entregado por:
Valentina Castillo
Gesta de Talento Humano.

Revisado y aprobado por:
Director de Calidad

ENTREGA DE DOTACIÓN
FG - 106

Revisión: 3 Fecha de Edición: 2022-08-05

Nombre:	Joan Nicolas Barrera		
Documento de Identificación No:	1.010.233.527	**Cargo:**	Metrologo

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	TALLA	OBSERVACIONES	FIRMA DE RECIBIDO
24-03-14	Camisas	3		Nuevas 2024.	JANB
24-03-14	Pantalón	3		Nuevas 2024.	JANB
24-03-14	Botas	1		Nuevas 2024.	JANB
24-03-14.	Chaqueta.	1		Nuevas 2024.	JANB
2024-06-06	chaleco	1		epp	
2024-10-07	Gorra Conamet	1	M	Dotación 2024	
2024-10-07	Chaleco	1		Dotación 2024	
2025-01-13	Tapaoidos	1	U.A	EPP	

Elaborado y Entregado por: Maria Paula R

Aprobado por:

Conamet	**ENTREGA DE E.P.P Y DOTACIÓN** **FG - 105** Revisión: 4	Fecha de Edición: 2025-02-04

Nombres y apellidos: Jesus Gonzalo Gutierrez

Documento de identificación No: 7.720.622 **Cargo:** Metiólogo

FECHA DE ENTREGA	PERIODO	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	TALLA	Marque con una "X" el tipo de elemento entregado		OBSERVACIONES	FIRMA DE RECIBIDO
					E.P.P	DOTACIÓN		
2025-02-24	enero - Abril	Camisa Ceintec	1	S		X	—	
2025-04-09	enero - abril	Camisa	1	S		X	—	
2025-04-09	Enero - abril	pantalón	1	28		X	—	
2025-04-09	Enero - abril	chaqueta	1	S		X	—	
2025-04-09	Enero - abril	Botas	1	40	X	X	café seg.	
2025-04-09	Mayo - agosto	Camisa	1	S		X	—	
2025-04-09	Mayo - agosto	Pantalón	1	28		X	—	
2025-04-09	Sept - diciembre	Camisa	1	S		X	—	
2025-04-09	Sept - diciembre	Pantalón	1	28		X	—	
2025-04-28	EPP'S	Gafas seg	1	N.A	X	X	—	
2025-04-28	EPP'S	Tapaoidas	1	N.A	X	X	—	
2025-08-01	Dotación	Maleta C.	1	-		X	—	
2025-10-16	Dotación	Camisa Ceintec	1	S		X	—	

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuamente durante la jornada laboral los elementos protección de protección personal y dotación, recibidos y mantenerlos en buen estado. Con la firma del recibido declaro que he leído y me comprometo a cumplir con el presente compromiso.

Elaborado y entregado por:	Revisado y aprobado por:
Valentina Castillo Gestor de Talento Humano.	Director de Calidad

ENTREGA DE DOTACIÓN
FG - 106

Revisión: 3 Fecha de Edición: 2022-08-05

Nombre:	Jesús Gonzalo Gutierrez.				
Documento de identificación No:	7720.622			**Cargo:**	Hetrologo
FECHA DE ENTREGA	**ELEMENTOS ENTREGADOS**	**CANTIDAD**	**TALLA**	**OBSERVACIONES**	**FIRMA DE RECIBIDO**
2024-03-14	Chaqueta.	1	S	Dotacion 2024	
2024-03-29	chaleco	1	S	chaleco reflectivo epp.	
2024-08-20.	Pinzas (POS)	(2) Nd	Nd	Herramienta epp. Pinzas pesas portpos.	

Elaborado y Entregado por: Mara Paula R.

Aprobado por:

Conamet
Compañía Nacional de Metrología

ENTREGA DE DOTACIÓN
FG - 106

Revisión 2
Fecha de Edición: 2018-09-29

Nombre:	Jesus Gonzalo Gutierrez
Documento de identificación No:	7.720.622

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	TALLA	OBSERVACIONES	FIRMA DE RECIBIDO
2021/09/27	camisas	2	S	Nuevas	
2021/09/27	Pantalon	2	28	Nuevos	
2021/09/27	Botas	1	40	Nuevas	
2021/09/27	Maleta	1	N/A	Nueva	
2021/09/30	casco	1	40	Nuevo Rojo	
2021/12/09	Centec camisa	1	S	Nueva	
2021/12/17	Bata	1	S	Nueva	
2022-01-17	Camisa	3	S	Dotacion Abril Agosto y Dic 2022	
2023-01-17	Pantalon	3	28	Dotacion Abril agosto y Dic 2023	
2023-01-17	Chaqueta	1	S	Nuevo	
2023-01-17	Botas	1	39	Nuevo	
2023-06-14	carnés	2		Conamet y Centec	
2023-06-15	termohigrómetro	1	N.A	nuevo con base	
2024-03-14	Bata	1	9	Nueva 2024.	
2024-03-14	Camisas	3	9	Nuevos 2024	
2024-03-14	Pantalon	3	28	Nuevo 2024	
2024-03-14	Botas	1	39	Nuevo 2024.	

Elaborado y Entregado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Karen Hernandez	Claudia Peña	

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

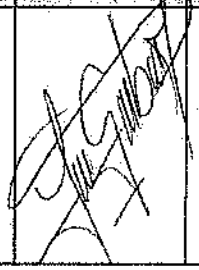
Dirigido a:	Jesus Gonzalo Gutierrez	Inducción	X
Cargo:	Metrologo	Entrenamiento	X
Fecha:	2022-01-15	Re Inducción	

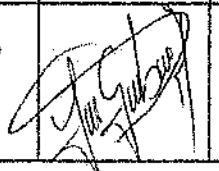
ACTIVIDAD

INDUCCIÓN GENERAL (Coordinador de Recursos Humanos)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Presentación del colaborador al personal de la compañía	2022-01-15		No es necesario realizar estas actividades por la antiguedad del trabajador.
Reconocimiento de las instalaciones físicas			
Historia de la compañía			
Aspectos de seguridad social			
Exposición del reglamento interno de trabajo.			

INDUCCIÓN AL SGC – SG- SST (Departamento de HSEQ)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Políticas de la empresa	2022-01-15		Se realizo divulgacióny capacitación en los sistemas de gestión, los respectivos documentos que lo soportan. Tambien se comparten los documentos y formatos aplicados al cargo a traves del drive. De igual manera se capacita en SST, matriz de identificación de peligros y los riesgos asociados al cargo a desempeñar.
Objetivos de calidad (ver numeral 8.2.1.2 del manual de calidad).			
Manual de calidad			
Organigrama			
Principios Organizacionales (Misión, Visión y Política de calidad)			
Procedimiento plan estratégico de seguridad vial - PG 34			
Plan de emergencias y contingencias (PG-27)			
Procedimientos generales aplicables al cargo			
Procedimientos específicos aplicables al cargo.			
Instructivos generales aplicables al cargo.			
Instructivos específicos aplicables al cargo.			
Formatos generales (consultart en el drive).			
Formatos específicos.			
Seguridad y Salud en el Trabajo			
Sistema de gestión ambiental			

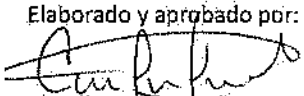
NORMATIVIDAD / DOCUMENTOS DE REFERENCIA (Departamento de HSEQ)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
NTC ISO/IEC 17025:2017.	2022-01-15		Se divulga a traves de la capacitación del sistema de gestión de calidad.
Decreto 1072:2015, SST			Se divulga a traves de la capacitación del SG-SST.
Resolución 0312:2019, SST			
ISO 14001: 2015, ambiental			Se divulga a traves de la capacitación de manejo de residuos y plan de saneamiento basico.
Demás normatividad aplicada a la empresa			Se da a conocer la matriz legal de la empresa.

RECONOCIMIENTO TÉCNICO LABORATORIO (Departamento técnico)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Capacidad de medición de Conamet	2022-01-15		Se realizo capacitación y practica de acuerdo a las actividades asignadas en el FG-36 perfil del cargo. Se deja evidencia de emisión de certificados como auxiliar técnico.
Clases de instrumentos			
Métodos			
Normatividad tecnica aplicable			
Manejo y uso de equipos y patrones			
Supervición de calibraciones, elaboración y emisión de certificados de calibración			

ENTREGA Y FIRMA DE DOCUMENTOS	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Acta de Confidencialidad, Compromiso y Responsabilidad. Politicas FG-36 Descripción del cargo. Autorización uso de la información personal Compromiso recomendaciones médicas (cuando aplique).	2022-01-15		Como evidencia se firman los documentos y politicas divulgadas al trabajador.

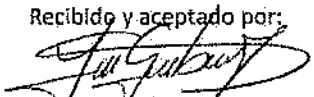
DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INFORMACION ANTERIORMENTE DESCRITA Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLA INCLUYENDO EL REGLAMENTO DE TRABAJO INTERNO, LAS POLITICAS REFERIDAS Y DESCRITAS EN CONAMET.

Elaborado y aprobado por:



Claudia Patricia Peña
Director de calidad

Recibido y aceptado por:



Jesus Gonzalo Gutierrez
Metrologo

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

Dirigido a:	Joan Nicolas Barrera Moreno	Inducción	X
Cargo:	Metrólogo	Entrenamiento	X
Fecha:	2022-06-21	Re Inducción	

ACTIVIDAD

INDUCCIÓN GENERAL (Recursos Humanos)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Presentación del colaborador al personal de la compañía	2022/06/21	JBN BM	No es necesario realizar estas actividades por la antiguedad del trabajador.
Reconocimiento de las instalaciones físicas			
Historia de la compañía			
Aspectos de seguridad social			
Exposición del reglamento interno de trabajo.			

INDUCCIÓN AL SGC – SG- SST (Departamento de HSEQ)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Políticas de la empresa	2022/06/21	JBN JBM	De las politicas de la empresa, manual de calidad, organigrama y principos no es necesaria la inducción por la antigüedad del personal. De igual manera se capacita en SST, matriz de identificación de peligros y los riesgos asociados al cargo a desempeñar.
Objetivos de calidad (ver numeral 8.2.1.2 del manual de calidad).			
Manual de calidad			
Organigrama			
Principios Organizacionales (Misión, Visión y Política de calidad)			
Procedimiento plan estratégico de seguridad vial - PG 34			
Plan de emergencias y contingencias (PG-27)			
Procedimientos generales aplicables al cargo			
Procedimientos específicos aplicables al cargo.			
Instructivos generales aplicables al cargo.			
Instructivos específicos aplicables al cargo.			
Formatos generales (consultart en el drive).			
Formatos específicos.			
Seguridad y Salud en el Trabajo			
Sistema de gestión ambiental			

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	Fecha de edición: 2019-06-13 Revisión 6

NORMATIVIDAD / DOCUMENTOS DE REFERENCIA (Departamento de HSEQ)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
NTC ISO/IEC 17025:2017.	2022/06/21	JOAN BM	Se divulga a traves de la capacitación del sistema de gestión de calidad.
Decreto 1072:2015, SST			
Resolución 0312:2019, SST			Se divulga a traves de la capacitación del SG-SST.
ISO 14001: 2015, ambiental			
Demás normatividad aplicada a la empresa			Se divulga a traves de la capacitación de manejo de residuos y plan de saneamiento basico. Se da a conocer la matriz legal de la empresa.

RECONOCIMIENTO TÉCNICO LABORATORIO (Departamento técnico)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Capacidad de medición de Conamet	2022/06/21	JOAN BM	Se realiza capacitación y practica de acuerdo a las actividades asignadas en el FG-36 perfil del cargo. Se deja evidencia de emisión de certificados.
Clases de instrumentos			
Métodos			
Normatividad tecnica aplicable			
Manejo y uso de equipos y patrones			
Supervición de calibraciones, elaboración y emisión de certificados de calibración			

ENTREGA Y FIRMA DE DOCUMENTOS	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Acta de Confidencialidad, Compromiso y Responsabilidad. Politicas FG-36 Descripción del cargo. Autorización uso de la información personal Compromiso recomendaciones médicas (cuando aplique).	2022/06/21	JOAN BM	Como evidencia se firman los documentos y politicas divulgadas al trabajador.

DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INFORMACION ANTERIORMENTE DESCRITA Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLA INCLUYENDO EL REGLAMENTO DE TRABAJO INTERNO, LAS POLITICAS REFERIDAS Y DESCRITAS EN CONAMET.

Elaborado y aprobado por:

Heidy Diaz
Asistente de Calidad

Recibido y aceptado por:

Joan Nicolas Barrera
Metrólogo

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

Dirigido a:	Joan Nicolas Barrera Moreno	Inducción	X
Cargo:	Auxiliar Técnico	Entrenamiento	X
Fecha:	2022-03-30	Re Inducción	

ACTIVIDAD

INDUCCIÓN GENERAL (Coordinador de Recursos Humanos)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Presentación del colaborador al personal de la compañía	2022-03-30		Se presenta el colaborador dando un recorrido por todas las areas, tambien se informa del ingreso a traves de correo eléctronico. Se realiza entrega de soportes de afiliaciones a seguridad social. Se expone el reglamento de trabajo; de igual manera se encuentra publicado en las carteleras.
Reconocimiento de las instalaciones físicas			
Historia de la compañía			
Aspectos de seguridad social			
Exposición del reglamento interno de trabajo.			

INDUCCIÓN AL SGC – SG- SST (Departamento de HSEQ)	FECHA	FIRMA RECIBIDO	OBSERVACIONES
Políticas de la empresa	2022-03-30		Se realizo divulgacióny capacitación en los sistemas de gestión, los respectivos documentos que lo soportan. Tambien se comparten los documentos y formatos aplicados al cargo a traves del drive. De igual manera se capacita en SST, matriz de identificación de peligros y los riesgos asociados al cargo a desempeñar.
Objetivos de calidad (ver numeral 8.2.1.2 del manual de calidad).			
Manual de calidad			
Organigrama			
Principios Organizacionales (Misión, Visión y Política de calidad)			
Procedimiento plan estratégico de seguridad vial - PG 34			
Plan de emergencias y contingencias (PG-27)			
Procedimientos generales aplicables al cargo			
Procedimientos específicos aplicables al cargo.			
Instructivos generales aplicables al cargo.			
Instructivos específicos aplicables al cargo.			
Formatos generales (consultart en el drive).			
Formatos específicos.			
Seguridad y Salud en el Trabajo			
Sistema de gestión ambiental			

Conamet	**PLAN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO** **FG - 44**	
	Fecha de edición: Revisión 6	2019-06-13

NORMATIVIDAD / DOCUMENTOS DE REFERENCIA (Departamento de HSEQ)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
NTC ISO/IEC 17025:2017.	2022-03-30	JDAVBM	Se divulga a traves de la capacitación del sistema de gestión de calidad.
Decreto 1072:2015, SST			Se divulga a traves de la capacitación del SG-SST.
Resolución 0312:2019, SST			
ISO 14001: 2015, ambiental			
Demás normatividad aplicada a la empresa			Se divulga a traves de la capacitación de manejo de residuos y plan de saneamiento basico.
			Se da a conocer la matriz legal de la empresa.

RECONOCIMIENTO TÉCNICO LABORATORIO (Departamento técnico)	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Capacidad de medición de Conamet	2022-03-30	JDAVBM	Se realiza capacitación y practica de acuerdo a las actividades asignadas en el FG-36 perfil del cargo. Se deja evidencia de emisión de certificados.
Clases de instrumentos			
Métodos			
Normatividad tecnica aplicable			
Manejo y uso de equipos y patrones			
Supervición de calibraciones, elaboración y emisión de certificados de calibración			

ENTREGA Y FIRMA DE DOCUMENTOS	**FECHA**	**FIRMA RECIBIDO**	**OBSERVACIONES**
Acta de Confidencialidad, Compromiso y Responsabilidad. Politicas FG-36 Descripción del cargo. Autorización uso de la información personal Compromiso recomendaciones médicas (cuando aplique).	2022-03-30	JDAVBM	Como evidencia se firman los documentos y politicas divulgadas al trabajador.

DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INFORMACION ANTERIORMENTE DESCRITA Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLA INCLUYENDO EL REGLAMENTO DE TRABAJO INTERNO, LAS POLITICAS REFERIDAS Y DESCRITAS EN CONAMET.

Elaborado y aprobado por:

Claudia Reina
Directora de calidad

Recibido y aceptado por:

JDAVBM

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**metrologia@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

24 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

KAREN JHULIET HERNANDEZ

CARGO *

DIR COMERCIAL

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico1@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

JULIAN DAVID LADINO CESPEDES

CARGO *

AUXILIAR TECNICO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico19@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

LADY ALEJANDRA RUIZ GONZALEZ

CARGO *

APRENDIZ TECNICA

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**auxiliarcontable4@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Andres Camilo Fernandez Paiba

CARGO *

Auxiliara Contable

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**ventas6@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

JULIETH CATALINA DÍAZ LOPEZ

CARGO *

EJECUTIVA COMERCIAL

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico22@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Santiago Mapy Tello

CARGO *

Auxiliar Técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**auxiliarcontable5@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Claudia Lucia Mahecha Cifuentes

CARGO *

Analista Contable

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico16@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Oscar Fabian Hernandez Peña

CARGO *

Gestor Técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**lizehd@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Lizehd Johana Barrientos Perez

CARGO *

metrólogo

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico23@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Jhojan Estiven Ortiz Diaz

CARGO *

Auxiliar técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico21@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

ROGER NICOLÁS ORTIZ GUERRERO

CARGO *

AUX. TECNICO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**logistica@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

ANIS M. AGRESOT

CARGO *

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**uilson@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Uilson Gomez

CARGO *

Gestor Tecnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**sebastian@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Sebastian Gonzalez

CARGO *

Metrologo

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico26@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Rafael Mendoza

CARGO *

Técnico auxiliar

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico18@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

24 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

LINA ANYELA MEDINA SEPULVEDA

CARGO *

AUXILIAR TECNICO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**asistente@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

ANDERSON DANIEL FORERO PULISTAR

CARGO *

METRÓLOGO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**ventas@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Lisbeth Camila Rico Pedraza

CARGO *

Ejecutiva comercial

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**asistente2@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

María Fernanda Villalobos

CARGO *

Metrólogo

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**gonzalo.gutierrez@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Gonzalo Gutiérrez

CARGO *

Metrólogo

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**contabilidad@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

NANCY CRISTINA SUAREZ CARDOZO

CARGO *

CONTADORA

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico24@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Sebastian Moreno

CARGO *

Auxiliar Técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**erika@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

25 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

JOHAM SEBASTIAN FORERO BALLARES

CARGO *

AUXILIAR TÉCNICO

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**joan.barrera@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Nicolás barrera

CARGO *

Metrologo

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico4@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Johan Sebastian Reyes Espitia

CARGO *

Aux técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**recursoshumanos@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Aura Valentina Castillo Rodriguez

CARGO *

Gestor de Talento Humano

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**tecnico8@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

28 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

Wildreson Forero

CARGO *

Aux técnico

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

FG-03 Evidencia de asistencia difusión, capacitación y entrenamiento

Fecha: 2025-08-19

Duración: N/A

Actividad: Divulgación, Campaña.

Objetivo: Divulgar, concientizar a los trabajadores de CONAMET S.A.S para el adecuado manejo de los elementos de protección personal.

Entregable para la compañía y trabajadores: Diapositivas

Se ha registrado el correo del encuestado (**auxiliarcontable@conamet.com**) al enviar este formulario.

Fecha: *

DD MM AAAA

29 / 04 / 2025

NOMBRE COMPLETO *

MAYERLY CHAPARRO

CARGO *

AUXILIAR CONTABLE

Confirmo que: *

- [x] Recibí y leí la información aquí referenciada.

Este formulario se creó en Conamet S.A.S.

Google Formularios

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S. NIT. 900.186.088-0

CERTIFICA:

Que el señor Jeyson Angel Ocampo Gonzalez, identificado con cédula de ciudadanía ***No.*** *80.760.255, labora con nosotros desempeñando el cargo de* ***Director Técnico desde el día 12 del mes de marzo del 2007,*** *con un contrato a término Indefinido.*

1. *El Director Técnico tiene la responsabilidad total por las operaciones técnicas y la provisión de los recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones de los laboratorios de Conamet.*
2. *Dirigir las actividades técnicas de los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura. Es responsable del cumplimiento de los servicios de calibración, asignación de personal, revisión y aprobación de los certificados de calibración, seguimiento y evaluación del personal a cargo, así como mantener y actualizar los procedimientos y métodos de calibración, asegurando la trazabilidad de las mediciones.*
3. *Planear y ejecutar proyectos en el área de metrología que permita la mejora de las calibraciones realizadas en los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
4. *Establecer la capacidad de medida de los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
5. *Aprobar y actualizar los métodos de calibración, así como implementar nuevos métodos de calibración.*
6. *Velar y asegurar el cumplimiento y la calidad técnica de los servicios prestados en los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
7. *Supervisar, asegurar y evaluar la competencia técnica del personal de los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
8. *Desarrolla y ejecuta calibraciones en los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura, conforme a las autorizaciones establecidas en el acta de Compromiso FG-35.*
9. *Revisar documentos administrativos de los Sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación).*
10. *Aprobar y planificar el cumplimiento del programa de aseguramiento metrológico en los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
11. *Asegurar, planificar y supervisar efectivamente en las actividades de aseguramiento de la calidad y aseguramiento de la validez de los resultados.*

12. *Coordinar la participación de los laboratorios en intercomparaciones metrológicas con otros laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
13. *Aprobar técnicamente los documentos del Sistema de Calidad e innovación.*
14. *Coordinar con el Gerente la ejecución de los proyectos de la empresa.*
15. *Aprueba la compra de materiales y equipos del área técnica y revisa las características y estado de los mismos antes de su consumo o uso en los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura.*
16. *Seleccionar y evaluar junto con el área de calidad, proveedores correspondientes al proceso.*
17. *Es el responsable del manejo del trabajo no conforme.*
18. *Firma los certificados de calibración de los laboratorios de volumen, densidad, masa, presión, eléctrica, química, humedad, temperatura..*
19. *Participar en los Comités de calidad e innovación.*
20. *Dar cumplimiento al reglamento y toda normatividad aplicada a la empresa.*
21. *Documentar e implementar la gestión de innovación*
22. *Documentar, desarrollar e implementar la estrategia de innovación.*
23. *Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.*
24. *Informar oportunamente acerca de los peligros y riesgos latentes en su puesto de trabajo y demás que sean identificados en la empresa.*
25. *Participar de las actividades emanadas de la implementación y mantenimiento de los Sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación).*
26. *Desarrollar actividades necesarias para incentivar al personal del uso de los EPP con el fin de protegerlos contra posibles daños a la salud e integridad física.*
27. *Contribuir al cuidado del medio ambiente participando en las campañas ambientales que se realicen en la empresa y vigilar que el personal participe en la misma.*
28. *Vigilar que los residuos sólidos y líquidos usados en los laboratorios sean destinados al lugar asignado para su recolección y que los trabajadores no le den un trato diferente.*
29. *Aportar en la mejora continua de los sistemas de gestión.*
30. *En general es responsable por cada una de las actividades establecidas y documentadas para su cargo, en los procedimientos de los Sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación). (ver manual, procedimientos e instructivos generales y específicos).*
31. *Demás asignadas de acuerdo a la naturaleza del cargo.*

Dado en Bogotá D.C. a los 14 dias del mes de octubre del 2025 a solicitud del ICA

Para mayor información comunicarse al 7450499 ext. 114 o al celular 102606709.

Cordialmente,

Valentina Castillo.

Aura Valentina Castillo Rodriguez
Gestor De Talento Humano
Compañía Nacional de Metrología S.A.S.

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

Jeyson Ángel Ocampo González
80.760.255 de Bogotá
Director Técnico



1. Educación

Centro educativo	Título obtenido	Ciudad	Fecha
Universidad Nacional de Colombia	Físico	Bogotá	2007
Universidad Nacional de Colombia	Magíster en Ciencias – Geofísica	Bogotá	2012

2. Formación y Capacitación

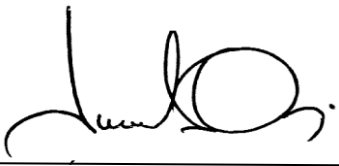
Centro educativo	Tema	Duración (Horas)	Ciudad	Fecha
Politecnico de Suramerica	Diplomado de Gestión del riesgo	120 horas	Bogotá	2019
Metrólogos asociados	Curso de Calibración de termómetros de Radiación infrarroja	24 horas	Bogotá	2019
Cámara de Comercio de Bogotá	Fundamentos de Innovación	4	Bogotá	2018
Organización de las naciones unidas para el desarrollo industrial	Taller validación de métodos microbiológicos	16 horas	Bogotá	2017
Instituto nacional de calidad – INACAL	Pasantía en el laboratorio de volumen y densidad	63 horas	Bogotá	2017
Universidad Manuela Beltrán	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	50 horas	Bogotá	2016
Instituto Nacional de Metrología de Colombia	Radiometria y control de Metrológico de Leds y Lámparas compactas	8	Bogotá	2016
Servicio Nacional de aprendizaje SENA	Mentalidad de lider	40 horas	Bogotá	2018
Cámara de Comercio de Bogotá	Compensación efectiva para la fuerza comercial	16 horas	Bogotá	2018
MTC Ingenieria S.A.S	Principios de medición electroquímica	8	Bogotá	2015

MTC Ingenieria S.A.S	Principios de medición por titulación y salinometria	8	Bogotá	2015
Instituto Nacional de Metrología de Colombia	II simposio nacional de metrología	8	Bogotá	2015
Organismo nacional de acreditación de Colombia	Foro del subsistema nacional de calidad	8	Bogotá	2014
Instituto Nacional de Metrología de Colombia	Curso de PART TORSIONAL	24 horas	Bogotá	2014
Metrólogos asociados	Calibración de Balanzas de Presión	24 horas	Bogotá	2014
Icontec	Congreso internacional de metrología	8	Bogotá	2014
Instituto Nacional de Metrología de Colombia	Curso de Buenas practicas de medición de pH	8 horas	Bogotá	2014
Instituto Nacional de Metrología de Colombia	Curso de Buenas prácticas de la conductividad eléctrica	8 horas	Bogotá	2014
Industria y comercio superintendencia	Curso de metrología en Presión	24 horas	Bogotá	2010
MTC Ingeniería S.A.S	Capacitación en calificación de autoclaves	24 horas	Bogotá	2009
Industria y comercio superintendencia	Curso de Humedad	8 horas	Bogotá	2009
Compañía Nacional de Metrología	Capacitación balanzas especiales	24 horas	Bogotá	2009
Compañía Nacional de Metrología	Calibración en la magnitud volumen	24 horas	Bogotá	2009
Compañía Nacional de Metrología	Calibración de pipetas y micropipetas	16 horas	Bogotá	2009
Industria y comercio superintendencia	Curso en temperatura	24 horas	Bogotá	2009
Compañía Nacional de Metrología	Curso de Aseguramiento metrológico	8	Bogotá	2008

3. Laboral

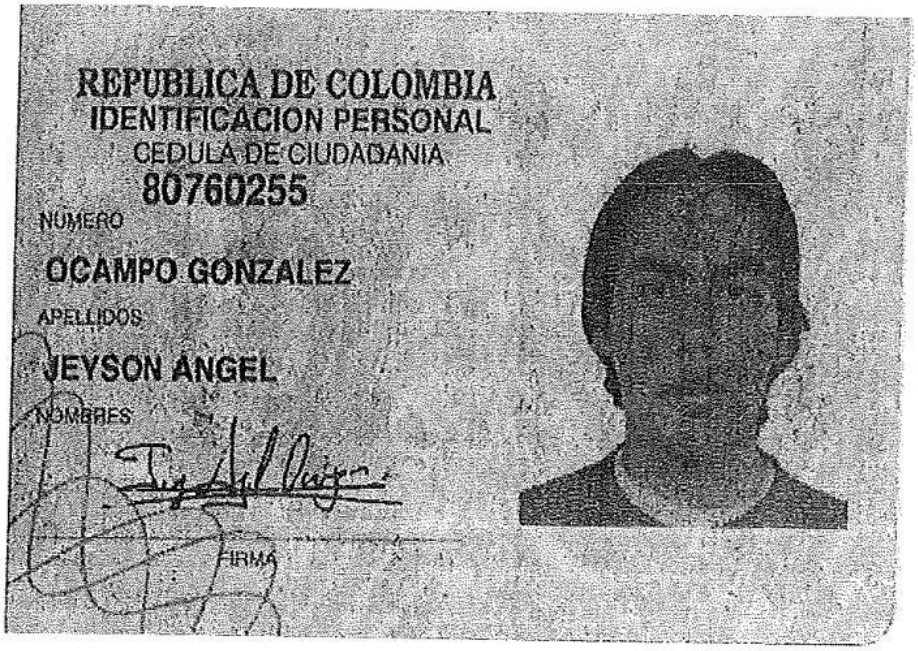
Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

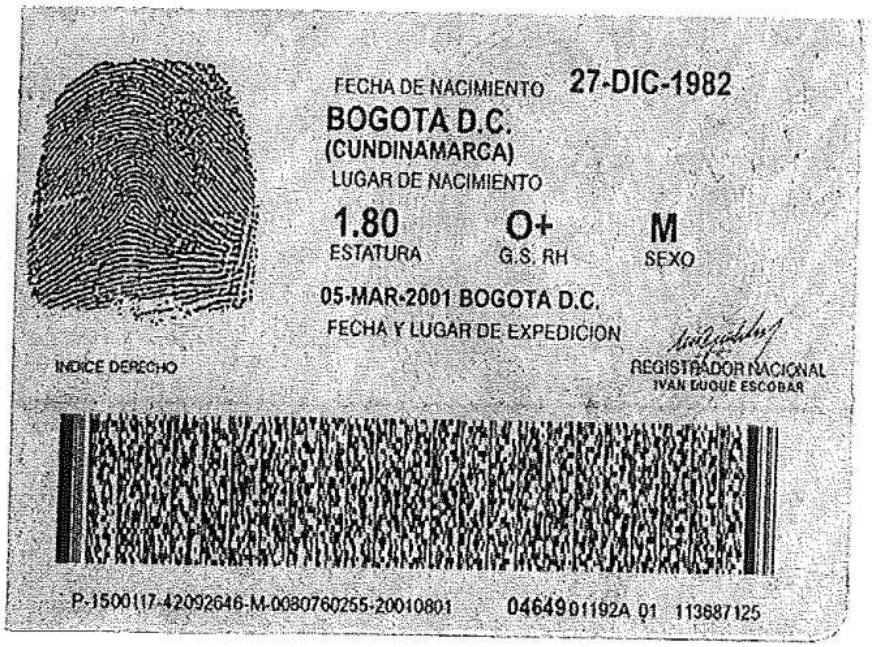
DIRECTOR TÉCNICO
COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA - CONAMET
2007 a la fecha.
Jefe inmediato : Diana Forero Ardila
Teléfono : 5405431
Funciones : Diseñar, montar, implementar y mantener los laboratorios metrología y ensayo de Conamet. Ejecutar las calibraciones contempladas en la capacidad de medida de los laboratorios de Conamet.
Es responsable del programa de aseguramiento metrológico de los laboratorios.
Tiene la responsabilidad total por las operaciones técnicas y la provisión de recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones de los laboratorios. Es responsable de cumplir con los requisitos establecidos en las NTC ISO IEC 17025 :2017.



Jeyson Ángel Ocampo González
80.760.255 de Bogotá

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**





Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

TENIENDO EN CUENTA QUE

Jeyson Ángel Ocampo González
C.C. 80.760.255 de Bogotá D.C.

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS REGLAMENTARIOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Magíster en Ciencias - Geofísica

EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C., a los 22 días del mes de agosto de 2012

DECANATURA DE FACULTAD — RECTORÍA — SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 1460, Folio 98 del Libro de Diplomas No. 3
DE LA SEDE DE Bogotá FACULTAD DE Ciencias

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Físico

A

Jeyson Angel Ocampo González

C. C. 80.760.255 de Bogotá

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá, D. C. a 12 de Septiembre de 2007

DECANATURA DE FACULTAD — RECTORÍA — SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 276 Folio: 19 Libro: 4
DE LA SEDE DE Bogotá, D. C. FACULTAD DE Ciencias

0102946

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

Physikalisch-Technische Bundesanstalt
Braunschweig und Berlin
Nationales Metrologieinstitut

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

JEYSON ÁNGEL OCAMPO GONZÁLEZ
80.760.255

Participó y aprobó el curso denominado:

AUDITOR INTERNO EN LA NORMA ISO 17025:2017

28, 29 y 30 de Mayo de 2018 - Bogotá, Colombia

Firmado en Bogotá, Colombia – a los treinta (30) días de mayo de 2018.

Griselda Kalbermatten
Consultora PTB

Ramón Madriñán R.
Director Ejecutivo
Asociación Colombiana de
Organismos de Evaluación de la
Conformidad
ASOCEC

ASOCEC
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ORGANISMOS DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

MetAs
Metrólogos Asociados

extiende la presente

CONSTANCIA

para reconocer que:

Físico Jeyson Angel Ocampo González

Recibió satisfactoriamente el taller:

Capacidad de Medición y Calibración

(Evaluación de Incertidumbre Instrumental y de Medida)

Impartido del 25 al 26 de septiembre del 2013, con una duración de 12 h

Ciudad Guzmán, Jalisco, México

M. Ing. Víctor Manuel Aranda Contreras
Instructor Metrólogos Asociados

M. en I. Juan Benjamín Soriano Cardona
Metrólogos Asociados Consultoría

19

Apasionados por la Metrología

REG. STPS: MAS-040412-PZO-0013

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

MetAs
Metrólogos Asociados

extiende la presente

CONSTANCIA

para reconocer que:

Físico Jeyson Angel Ocampo González

Recibió satisfactoriamente el taller:

Aseguramiento de Calidad de las Mediciones
(Personal, Equipos, Métodos, Datos y Cálculos)

Impartido del 24 al 25 de septiembre del 2013, con una duración de 10 h
Ciudad Guzmán, Jalisco, México

M. Ing. Víctor Manuel Aranda Contreras
Instructor Metrólogos Asociados

M. en I. Juan Benjamín Soriano Cardona
Metrólogos Asociados Consultoría

Apasionados por la Metrología

REG. STPS: MAS-040412-PZO-0013

COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

a

Jeyson Angel Ocampo Gonzalez

CC 80.760.255 Bogotá

Por su participación en la:

"ASEGURAMIENTO METROLOGICO"

Duración de 8 horas, Bogotá Colombia, 26 de Octubre 2008.

DIANA FORERO ARDILA
Director Técnico

HOJA DE VIDA

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA

Conamet

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

a

Jeyson Angel Ocampo Gonzalez

CC 80.60.255 Bogotá

Por su participación en la:

"CAPACITACIÓN EN CALCULO DE INCERTIDUMBRE Y METODOS ESTADISTICOS"

Duración de 24 horas, Bogotá Colombia, 25,26,27 de Junio 2009.

DIANA FORERO ARDILA
Director Técnico

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

ONUDI

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que el Señor

Jeyson Ocampo

Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80.760.255

Participó en

TALLER VALIDACIÓN DE MÉTODOS MICROBIOLÓGICOS, ESTIMACIÓN DE LA INCERTIDUMBRE Y TOMA DE MUESTRAS COSMÉTICAS

Organizado por
ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO INDUSTRIAL

27 al 28 de marzo de 2017
Duración: 16 horas

Bogotá D.C., Colombia

Luz Jenny Urrego Laiton
Instructor
Consultor ONUDI

Jairo Andrés Villamil Díaz
Coordinador Técnico Nacional
SAFE+ ONUDI



Etiquetado Energético Colombia

Programa colombiano de normalización, acreditación, certificación y etiquetado de equipos de uso final de energía.

Taller: Requisitos técnicos y funcionales de las competencias laborales en laboratorios y organismos de certificación de productos

CERTIFICA

que:

JEYSON ANGEL OCAMPO

En representación de

CONAMET

Asistió durante el 27 y 28 de febrero de 2017

Yadira Torres.

Yadira Torres
Coordinadora Proyecto de Normalización
y Etiquetado de Eficiencia Energética en Colombia

Hugo Guerrero
Instructor

MINMINAS upme TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN gef

201

Conamet
Compañía Nacional de Metrología

HOJA DE VIDA

LABORATORIOS DE METROLOGIA SIGMA E.U.

Hace constar que:

JEYSON OCAMPO GONZALEZ

C.C. 80.760.255 Bogotá

Participó y aprobó el curso de

CALIBRACION DE BALANZAS ESPECIALES

Con una intensidad de 36 horas
Bogotá D.C., 20 de Abril de 2007

INGRID ALJURE GARZON
Director de Calidad

DIANA FORERO ARDILA
Director General

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**

MetAs
Metrólogos Asociados

extiende la presente

CONSTANCIA

para reconocer que:

Físico Jeyson Angel Ocampo González

Recibió satisfactoriamente el taller:

Validación de Métodos

(Enfoque Científico y Enfoque Comparativo)

Impartido del 23 al 24 de septiembre del 2013, con una duración de 10 h

Ciudad Guzmán, Jalisco, México

M. Ing. Víctor Manuel Aranda Contreras
Instructor Metrólogos Asociados

M. en I. Juan Benjamín Soriano Cardona
Metrólogos Asociados Consultoría

20



CENAM

EL CENTRO NACIONAL DE METROLOGÍA

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

a

Jeyson Angel Ocampo Gonzalez

por su participación en el

Curso-taller de auditoría interna en laboratorios de calibración bajo la norma ISO/IEC 17025

Para el: Instituto Nacional de Metrología de Colombia

CON UNA DURACIÓN DE 32 h

Bogotá, Colombia, del 1 al 4 de julio de 2014

DR. ISMAEL CASTELAZO SINENCIO
Director General de Servicios Tecnológicos

DR. IGNACIO HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
Director General de Metrología Mecánica

M. EN C. PATRICIA RAMÍREZ GONZÁLEZ
Subdirector de Educación Continua

Registro ante la STPS: CNM-880126-ML4-0013

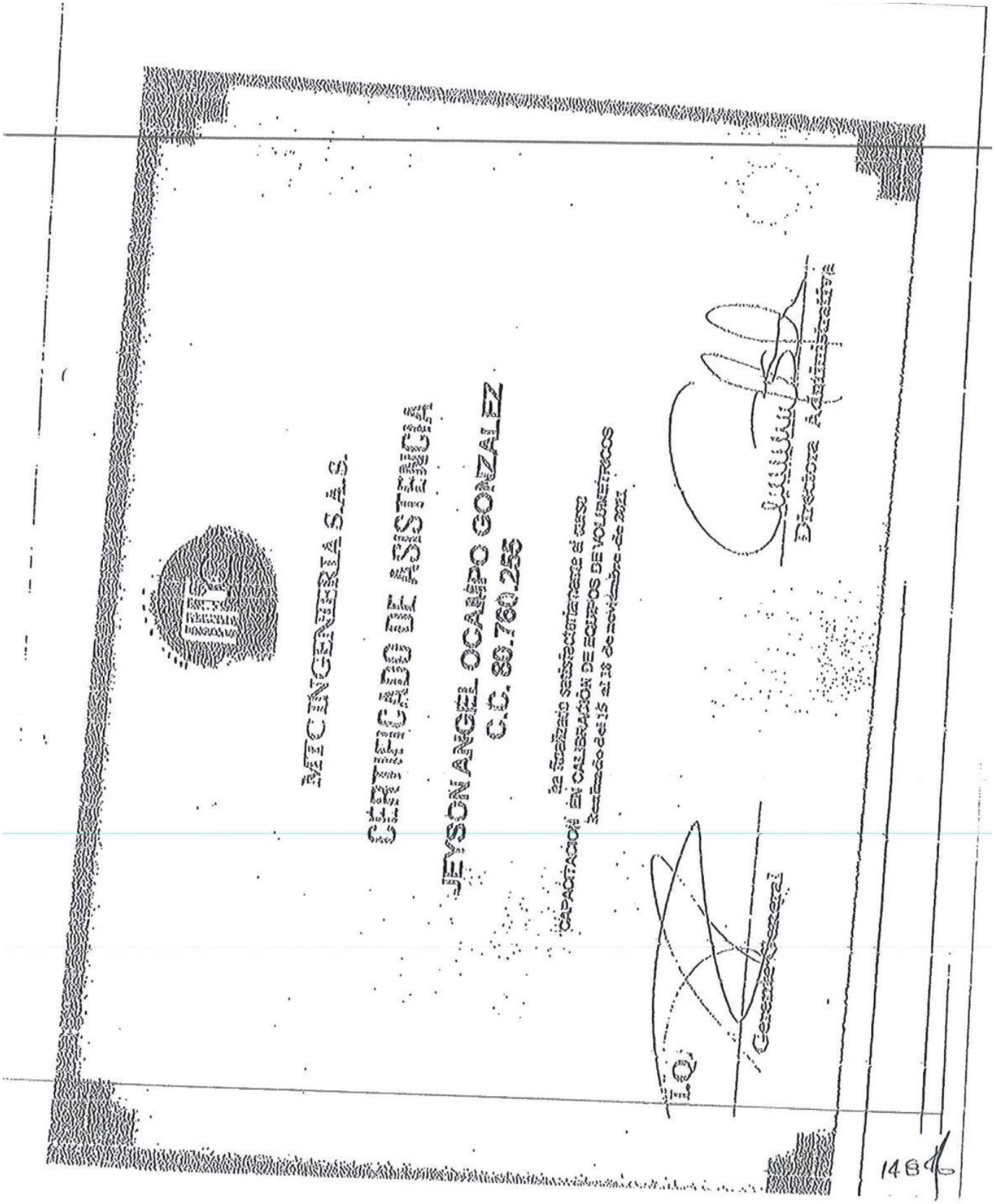
CNM-CM-700 -0095/2014

205

Conamet
Compañía Nacional de Metrología

HOJA DE VIDA

Conamet Compañía Nacional de Metrología	**HOJA DE VIDA**



COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

a

JEYSON ANGEL OCAMPO GONZALEZ

C.C. 80.760.255 de Bogotá

Por su participación en la:

"CAPACITACIÓN EN ESTIMACION DE LA INCERTIDUMBRE"

Duración de 5 horas, 06 de junio de 2021

Jhon Steven Ocampo González
Especialista en Instrumentación Industrial
Facilitador

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	92344794	**Total a pagar:**	$30,991,900
Fecha de vencimiento:	22/12/2025	**Total de empleados:**	41
Fecha de Pago:	23/12/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2031122482
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	41		$0	$2,418,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		$0	$3,000,300
230301	800224808	Porvenir	18		$0	$6,473,100
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,118,500
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$686,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,607,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	39		$0	$4,688,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$514,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$248,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	23		$0	$3,086,900
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$176,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$632,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,200
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$178,200
						$30,991,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Le informamos que el pago de la planilla No. 92344794, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito Hermelinda Bermúdez Bernal, identificado con 39.696.941 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 82338-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Compañía Nacional de Metrología – CONAMET S.A.S identificado con Nit 900.186.088 – 0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983). Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide a los 10 días del mes de diciembre del 2025

HERMELINDA BERMUDEZ BERNAL
Revisor Fiscal
C.C. 39.696.941 de Bogotá
T.P. 82338 – T
Compañía Nacional de Metrología S.A.S. – Conamet
Carrera 68 C Nº 68 A-20
Tel: 7450499
E-mail: revisorfiscal@conamet.com
www.conamet.com.co

CEDULA DE CIUDADANIA DE REVISORA FISCAL





JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BBC67CDF9CAB261

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERMELINDA BERMUDEZ BERNAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 39696941 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 82338-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****************************

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TARJETA PROFESIONAL REVISORA FISCA





RESUMEN PAGO MES MAYO DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86386764	**Total a pagar:**	$31,907,200
Fecha de vencimiento:	22/05/2025	**Total de empleados:**	43
Fecha de Pago:	20/05/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar CE	**Nit recaudo:**	9998800669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1494838683
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	43		$0	$1,869,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0	$2,572,900
230301	800224808	Porvenir	21		$0	$7,739,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	6		$0	$4,628,400
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$664,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		$0	$4,388,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	41		$0	$4,910,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$542,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$232,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		$0	$3,470,500
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$262,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	4		$0	$423,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$60,300
						$31,907,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES JUNIO DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87064833	**Total a pagar:**	$32,025,500
Fecha de vencimiento:	24/06/2025	**Total de empleados:**	43
Fecha de Pago:	20/06/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1567747202
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	43		$0	$2,518,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0	$2,602,600
230301	800224808	Porvenir	22		$0	$7,746,000
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,116,100
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$714,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		$0	$4,368,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	41		$0	$4,796,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$561,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$233,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	24		$0	$3,278,200
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$356,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$499,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$72,000
						$32,025,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES JULIO DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87862320	**Total a pagar:**	$31,780,500
Fecha de vencimiento:	21/07/2025	**Total de empleados:**	42
Fecha de Pago:	14/07/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1626228797
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	42		$0	$2,399,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	7		$0	$2,482,400
230301	800224808	Porvenir	22		$0	$7,964,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,115,800
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$684,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		$0	$4,368,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	41		$0	$4,764,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$554,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$244,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	24		$0	$3,324,400
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$176,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$469,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$72,000
						$31,780,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES AGOSTO DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	88790695	**Total a pagar:**	$32,665,700
Fecha de vencimiento:	25/08/2025	**Total de empleados:**	44
Fecha de Pago:	21/08/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1717047878
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	44		$0	$2,403,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,005,600
230301	800224808	Porvenir	22		$0	$8,110,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,116,000
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$678,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,482,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filiar	44		$0	$4,851,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$549,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0	$303,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		$0	$3,266,400
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$177,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$493,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$66,300
						$32,665,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES SEPTIEMBRE DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89567233	**Total a pagar:**	$32,924,100
Fecha de vencimiento:	19/09/2025	**Total de empleados:**	47
Fecha de Pago:	19/09/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1788325402
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	47		$0	$2,539,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$2,946,900
230301	800224808	Porvenir	22		$0	$7,880,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,115,800
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$715,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,595,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$4,973,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	6		$0	$588,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0	$326,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		$0	$3,275,700
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$177,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	6		$0	$608,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$17,800
						$32,924,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES OCTUBRE DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90428778	**Total a pagar:**	$33,307,000
Fecha de vencimiento:	22/10/2025	**Total de empleados:**	46
Fecha de Pago:	17/10/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1860321831
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	46		$0	$2,706,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,187,200
230301	800224808	Porvenir	21		$0	$7,609,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	6		$0	$4,154,200
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$715,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,619,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$4,965,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$563,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0	$353,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	26		$0	$3,300,600
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$177,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$613,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$178,000
						$33,307,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PAGO MES NOVIEMBRE DE 2025

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S	**NIT:**	900186088
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91200527	**Total a pagar:**	$32,053,200
Fecha de vencimiento:	25/11/2025	**Total de empleados:**	44
Fecha de Pago:	18/11/2025	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1936966033
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	44		$0	$2,369,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$2,886,900
230301	800224808	Porvenir	20		$0	$7,236,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$4,115,800
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$775,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,606,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$4,880,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$570,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0	$265,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		$0	$3,227,000
EPS010	800088702	EPS Sura	2		$0	$177,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$601,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$162,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$178,000
						$32,053,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información