ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONTROL Y VIGILANCIA DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR

INFORME TÉCNICO DE RESULTADOS DE VERIFICACIÓN DE BASCULAS COMERCIALES EN ESTABLACIMIENTOS COMERCIO

Stiker 024 TEUSAQUILLO CPS 068-2026

BOGOTÁ Alcaldía Local de Puente Aranda

1. INFORMACIÓN GENERAL			
Número de Radicación:	**Fecha:** 18 Marzo/2026	**Hora:** 14:30	
Establecimiento de Comercio: Carne Maduros El Oriente	**Barrio:** Quinta Paredes		
Dirección Comercial: Kra 47A # 22A 99	**R. Cámara de Comercio:** 02245418		
Teléfono: 3219554598	**E-mail:** yamigo25@hotmail.com		
NIT / CC: 80564370-1	**CIIU:** 4723	**UPZ:** Salitre Oriental	
Representante Legal: Osman Garzon Muñoz	**CC:** 80564370		
Nombre de quien atendió la visita: Eduardo Arroyo			
Cargo de quien atendió la visita: Encargado	**CC:** 11696184		
Nombre de los Profesionales Técnicos de la Alcaldía Local			
1. Ing LUIS MARIO SOSA RUEDA (Metrología)	**CC: 79538529**		

En la ciudad, dirección y fecha relacionados anteriormente, se hicieron presentes los profesionales de la Alcaldía Local de TEUSAQUILLO que firman abajo, con el fin de realizar el control metrológico del instrumento de pesaje no automático "balanzas", que se relaciona a continuación. Para la realización de las pruebas se utilizarán de las pruebas se utilizarán un conjunto de masas patrón adecuadas a la clase de precisión del instrumento a verificar, siguiendo los criterios establecidos en la Resolución 77506 de 2016 modificada por la resolución 67759 de 2018 "Por la cual se adiciona el capítulo Sexto en el Título VI de la Circular Única y se reglamenta el control metrológico aplicable a instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático", en concordancia con la NTC 2031:2014, la norma que lo aclare o modifique: Pesaje, Excentricidad y Repetibilidad y la Sección 14 Metrología Legal del Decreto 1074 de 2015 modificado por el decreto 1595 de 2015.

2. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6)
2.1 DETERMINACIÓN DE LOS RANGOS DE MEDICIÓN Se determinan teniendo en cuenta las condiciones establecidas en el numeral 4.1.1 de este Informe
2.2 DETERMINACIÓN DE ERRORES MÁXIMOS PERMISIBLES Se determinan teniendo en cuenta las condiciones establecidas en el numeral 4.1.2 de este Informe
2.3 DETERMINANCIÓN DEL ERROR (NTC 2031:2014, Tabla 6) ERROR = INDICACIÓN - CARGA

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS PATRONES DE VERIFICACIÓN

4. EJECUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO							
4.1 IDENTIFICACIÓN DE LA BALANZA 1							
Fabricante: Torray		**Marca:** Torray.		**Carga Máxima:** 15kg			
Serie: NT		**Modelo:** PCR Series.		**Carga Mínima** 100g			
Verificada por CVM	SI	NO X	**NII:**	**Fecha de Verificación:**	**TIPO**	Digital	X
						Análoga	
División de Escala (d):	5 g	**División de Escala de Verificación (e):** (Si el rotulado no contiene información sobre el "e", se entiende que "d" = "e")		5g	**Clase de Exactitud:**		III
Ubicación del Instrumento: Mostrador lateral Izquierdo							

5.1 ERRORES MÁXIMOS PERMISIBLES (NTC 2031:2014. Tabla 6 del numeral 3.5.1; numeral 8.4.2 (... límites de error el doble de los de la verificación inicial)

RANGO	ERROR
BAJO	1.e: 5 g
MEDIO	2.e: 10 g
ALTO	3.e: 15 g

5.1.2 HORA y TEMPERATUERA DE INICIO DE LOS ENSAYOS

HORA INICIAL	14:30
TEMPERATURA INICIAL:	19.9 °C

5.1.3 PRECARGA (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.5.3) Antes de realizar los ensayos al instrumento de pesaje, éste debe ser precargado una vez a su capacidad máxima o su carga limite máxima. Si este valor está definido. Se realizó precarga a la balanza antes de realizar los ensayos al instrumento con su carga máxima

SI: _____ **NO:** _____ La precarga se realizó con una carga de _____**kg** equivalente a la capacidad máxima del instrumento verificado

5.1.4 ENSAYO DE PESAJE (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.2)

Serie 1: Carga Creciente			
No.	**Indicación (g) (kg)**	**Carga (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	1	1	0
2	3	3	~~0.5~~
3	8	8	07,995
4	13	13	12,980
5	~~10~~	~~15~~ 7	12,990
			9.985
	15	15	14.980

Serie 2: Carga Decreciente			
No.	**Indicación (g) (kg)**	**Carga (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	15		14.970
2	13		12.975
3	8		7.980
4	3		2990
5	1		2995

CUMPLE	
SI	~~NO~~

5.1.5 ENSAYO DE EXCENTRICIDAD (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.1)

CARGA:	5 Kg	
PUNTO	**Indicación (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	5	-5
2	5	-5
3	5	-5
4	5	-5
5	5	-5

CUMPLE	
SI	~~NO~~

5.1.6 ENSAYO DE REPETIBILIDAD (80% de la capacidad máxima, Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.4)

CARGA:	1 Kg
PUNTO	**Indicación (g) (kg)**
1	1 995 g
2	1 995 g
3	1 995 g
4	1 995 g
5	1 995 g

CUMPLE	
SI	~~NO~~

5.1.7 HORA Y TEMPERATURA DE FINALIZACIÓN DE LOS ENSAYOS:

HORA FINAL:	
TEMPERATURA FINAL:	20.2 °C

5.1.8 CONDICIONES AMBIENTALES.

TEMPERATURA MÁXIMA DURANTE LOS ENSAYOS:	°C
TEMPERATURA MÍNIMA DURANTE LOS ENSAYOS:	°C

	Final (F)	Inicial (i)	i-F	CUMPLE SI	CUMPLE NO
DELTA DE TEMPERATUERA	°C	°C	(a)		
DELTA DE TIEMP	H	H	(b)		
VELOCIDAD DE VARIACIÓN	°C/h				

6. OBSERVACIONES DE QUIENES INTERVIENEN EN LA VISITA DE INSPECCIÓN		
7. CONSTANCIAS		
7.1 Se anexa certificado de existencia y representación legal. Si no se anexa documentación, deberá allegarla a la Alcaldía Local de Teusaquillo en los próximos tres (3) días hábiles siguientes a esta visita.	SI	NO
7.2 Se deja copia del Informe en el Establecimiento de Comercio.	SI	NO
Una vez leída, para constancia, se firma la presente diligenciada por quienes en ella intervinieron, siendo las 15:30 del día 18 del mes de Marzo del año **2026**		

Documentos Ley 1801 Art 87	CUMPLE		Observaciones
	Si	No	
Certificado vigente Matricula Mercantil			
Concepto técnico de uso de suelo			
Comunicación de Apertura del establecimiento			
Concepto Sanitario (secretaria de Salud)			
Certificado de derechos de Autor			
Concepto técnico de bomberos			

Compromiso

Actualizar documentos

En representación del Establecimiento de Comercio:	
NOMBRE: Eduardo Arroyo	NOMBRE
CC: 11.696.184.	CC:
CARGO: Encargado	CARGO:
FIRMA: Eduardo Arroyo	FIRMA:
En representación de la Alcaldía Local de TEUSAQUILLO	
NOMBRE: **Ing LUIS MARIO SOSA RUEDA**	NOMBRE: Sandra Moreno A
CC: **79538529 de Bogotá**	CC: 52.300684
FIRMA:	FIRMA:
En representación de la Secretaría de Gobierno:	
NOMBRE:	NOMBRE
CC:	CC:
FIRMA	FIRMA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Stixer 422

CONTROL Y VIGILANCIA DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR

INFORME TÉCNICO DE RESULTADOS DE VERIFICACIÓN DE BASCULAS COMERCIALES EN ESTABLACIMIENTOS COMERCIO

TEUSAQUILLO CPS 068-2026

BOGOTÁ Alcaldía Local de Puente Aranda

1. INFORMACIÓN GENERAL

Número de Radicación:	**Fecha:** 18 Marzo/2026	**Hora:** 15:20	
Establecimiento de Comercio: Carnes Maduros El Oinite	**Barrio:** Quinta Paredes.		
Dirección Comercial: Kra 4TA # 22A 99	**R. Cámara de Comercio:** 02245418		
Teléfono: 3219554598	**E-mail:** yamigo25@hotmail.com		
NIT / CC: 80564370-1	**CIIU:** 4723	**UPZ:** Salitre Oriental	
Representante Legal: Osmar Chaparro Muñoz	**CC:** 80564370		
Nombre de quien atendió la visita: Eduardo Arroyo			
Cargo de quien atendió la visita: Encargado	**CC:** 11696184		

Nombre de los Profesionales Técnicos de la Alcaldía Local

1. Ing LUIS MARIO SOSA RUEDA (Metrología)	**CC: 79538529**

En la ciudad, dirección y fecha relacionados anteriormente, se hicieron presentes los profesionales de la Alcaldía Local de TEUSAQUILLO que firman abajo, con el fin de realizar el control metrológico del instrumento de pesaje no automático "balanzas", que se relaciona a continuación. Para la realización de las pruebas se utilizarán de las pruebas se utilizarán un conjunto de masas patrón adecuadas a la clase de precisión del instrumento a verificar, siguiendo los criterios establecidos en la Resolución 77506 de 2016 modificada por la resolución 67759 de 2018 "Por la cual se adiciona el capítulo Sexto en el Título VI de la Circular Única y se reglamenta el control metrológico aplicable a instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático", en concordancia con la NTC 2031:2014, la norma que lo aclare o modifique: Pesaje, Excentricidad y Repetibilidad y la Sección 14 Metrología Legal del Decreto 1074 de 2015 modificado por el decreto 1595 de 2015.

2. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6)

2.1 DETERMINACIÓN DE LOS RANGOS DE MEDICIÓN Se determinan teniendo en cuenta las condiciones establecidas en el numeral 4.1.1 de este Informe

2.2 DETERMINACIÓN DE ERRORES MÁXIMOS PERMISIBLES Se determinan teniendo en cuenta las condiciones establecidas en el numeral 4.1.2 de este Informe

2.3 DETERMINANCIÓN DEL ERROR (NTC 2031:2014, Tabla 6) ERROR = INDICACIÓN - CARGA

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS PATRONES DE VERIFICACIÓN

4. EJECUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

4.1 IDENTIFICACIÓN DE LA BALANZA 1

Fabricante: BCI			**Marca:** DIVAL		**Carga Máxima:** 100g			
Serie: 97062			**Modelo:** M25		**Carga Mínima** 15kg			
Verificada por CVM	SI	X NO	**NII:**	**Fecha de Verificación:**	**TIPO**	Digital	X	
						Análoga		
División de Escala (d):	5 g	**División de Escala de Verificación (e):** (Si el rotulado no contiene información sobre el "e", se entiende que "d" = "e")		5 g	**Clase de Exactitud:**		I (I)	
Ubicación del Instrumento: Mezón Lateral Derecho								

5.1.1 ERRORES MÁXIMOS PERMISIBLES (NTC 2031:2014. Tabla 6 del numeral 3.5.1; numeral 8.4.2 (... límites de error el doble de los de la verificación inicial)

RANGO	ERROR
BAJO	1.e: 5 g
MEDIO	2.e: 10 g
ALTO	3.e: 15 g

5.1.2 HORA y TEMPERATUERA DE INICIO DE LOS ENSAYOS

HORA INICIAL	15.00 PM
TEMPERATURA INICIAL:	19.9° °C

5.1.3 PRECARGA (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.5.3) Antes de realizar los ensayos al instrumento de pesaje, éste debe ser precargado una vez a su capacidad máxima o su carga limite máxima. Si este valor está definido. Se realizó precarga a la balanza antes de realizar los ensayos al instrumento con su carga máxima

SI: ✓ **NO:** ____ La precarga se realizó con una carga de 15 **kg** equivalente a la capacidad máxima del instrumento verificado

5.1.4 ENSAYO DE PESAJE (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.2)

Serie 1: Carga Creciente			
No.	**Indicación (g) (kg)**	**Carga (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	1 Kg	1 1 Kg	0
2	3 Kg	2 3 Kg	0
3	8 Kg	3 8 Kg	0
4	13 Kg	5 13 Kg	0
5	15 Kg	7 15 Kg	0

Serie 2: Carga Decreciente			
No.	**Indicación (g) (kg)**	**Carga (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	15 Kg	15 Kg	0
2	13 Kg	13 Kg	0
3	8 Kg	8 Kg	0
4	3 Kg	3 Kg	0
5	1 Kg	1 Kg	0

CUMPLE	
SI	NO

5.1.5 ENSAYO DE EXCENTRICIDAD (Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.1)

CARGA:	5 Kg	
PUNTO	**Indicación (g) (kg)**	**Error (g) (kg)**
1	1	0
2	2	0
3	3	0
4	4	0
5	5	0

CUMPLE	
SI	NO

5.1.6 ENSAYO DE REPETIBILIDAD (80% de la capacidad máxima, Resolución 77506 de 2016, Numeral 6.11.6.4)

CARGA:	1 Kg	
PUNTO	**Indicación (g) (kg)**	
1	1	0
2	1	0
3	1	0
4	1	0
5	1	0

CUMPLE	
SI	NO

5.1.7 HORA Y TEMPERATURA DE FINALIZACIÓN DE LOS ENSAYOS:

HORA FINAL:	15:15
TEMPERATURA FINAL:	20.5 °C

5.1.8 CONDICIONES AMBIENTALES.

TEMPERATURA MÁXIMA DURANTE LOS ENSAYOS:	19.5 °C
TEMPERATURA MÍNIMA DURANTE LOS ENSAYOS:	°C

	Final (F)	Inicial (i)	i-F	CUMPLE	
				SI	NO
DELTA DE TEMPERATUERA	°C	°C	(a)		
DELTA DE TIEMP	H	H	(b)		
VELOCIDAD DE VARIACIÓN	°C/h			°C/h	

6. OBSERVACIONES DE QUIENES INTERVIENEN EN LA VISITA DE INSPECCIÓN

7. CONSTANCIAS		
7.1 Se anexa certificado de existencia y representación legal. Si no se anexa documentación, deberá allegarla a la Alcaldía Local de Teusaquillo en los próximos tres (3) días hábiles siguientes a esta visita.	X SI	NO
7.2 Se deja copia del Informe en el Establecimiento de Comercio.	SI	NO

Una vez leída, para constancia, se firma la presente diligenciada por quienes en ella intervinieron, siendo las 15:30 del día 18 del mes de MARZO del año **2026**

Documentos Ley 1801 Art 87	CUMPLE		Observaciones
	Si	No	
Certificado vigente Matricula Mercantil			
Concepto técnico de uso de suelo			
Comunicación de Apertura del establecimiento			
Concepto Sanitario (secretaria de Salud)			
Certificado de derechos de Autor			
Concepto técnico de bomberos			
Compromiso			

En representación del Establecimiento de Comercio:	
NOMBRE: Eduardo Arroyo	NOMBRE
CC: 11.696.184.	CC:
CARGO: Encargado	CARGO:
FIRMA: Eduardo Arroyo.	FIRMA:
En representación de la Alcaldía Local de TEUSAQUILLO	
NOMBRE: **Ing LUIS MARIO SOSA RUEDA**	NOMBRE: Sandra M. Moreno A
CC: **79538529 de Bogotá**	CC: 52.300.684
FIRMA:	FIRMA:
En representación de la Secretaría de Gobierno:	
NOMBRE:	NOMBRE
CC:	CC:
FIRMA	FIRMA