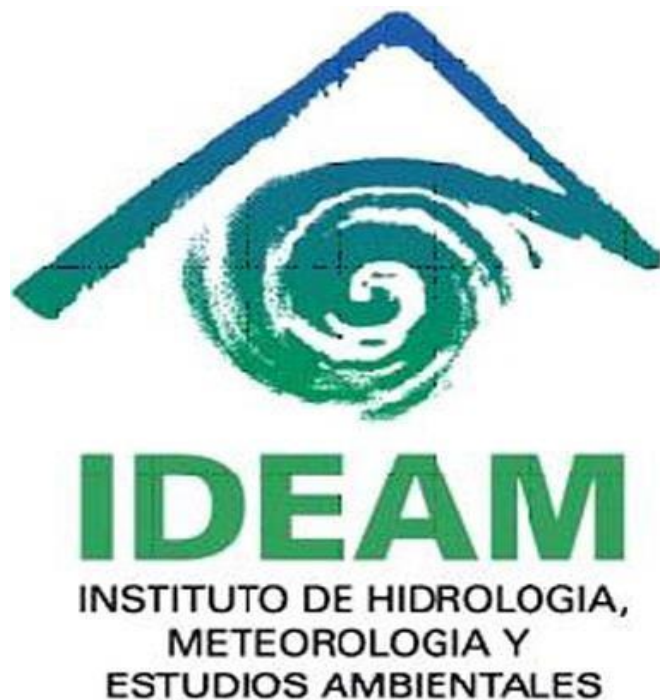


	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 1 de 15

**REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS
CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)**



Julio 2021

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 2 de 15

Cerrados21/Trasmitidos21: Registros cerrados/transmitidos de equipos en uso

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
TIPO_DOCUMENTO	Tipo de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NUMERO_DOCUMENTO	Numero de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
D.V.	Digito de verificación del NIT	NUMERICO	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL	Razón social del establecimiento	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZNI	Se encuentra en zona No Interconectada	CARÁCTER	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CIU	Código CIU del establecimiento	CARÁCTER	15	1. Campo requerido. NO debe ser nulo. 2. Debe tener cuatro dígitos
AA_INSCRIPCIÓN	Autoridad ambiental que realiza la inscripción	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ID_ASIGNADO_PROP	Código del equipo suministrado por el propietario	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_EQUIPO	Código de tipo de equipo	NUMERICO	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_EQUIPO	Nombre del equipo	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SELLADO_HERMET	El equipo este herméticamente sellado	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_GRADOS	Grados de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_MINUTOS	Minutos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_SEGUNDOS	Segundos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_CARD	Cardinalidad de latitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_GRADOS	Grados de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_MINUTOS	Minutos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_SEGUNDOS	Segundos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_CARD	Cardinalidad de longitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_DEPARTAMENTO	Código del departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
DEPARTAMENTO	Departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 3 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
CODIGO_MUNICIPIO	Código del municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MUNICIPIO	Municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_UBICACION	Código de zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_UBICACION	Zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_AA	Código de autoridad ambiental	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_AA	Nombre de autoridad ambiental	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CORREGIMIENTO	Corregimiento donde se ubica el equipo	CARÁCTER	150	
VEREDA	Vereda donde se ubica el equipo	CARÁCTER	150	
DESCRIPCION_PUNTO_UBIC	descripción del punto de ubicación	CARÁCTER	150	
CODIGO_ZONA_RIESGO	Código de la zona de riesgo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_RIESGO	Nombre de zona de riesgo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_FABRICANTE	Código fabricante	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_FABRICANTE	Nombre fabricante	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
POTENCIA_EQUIPO_KVA	Potencia del equipo (kva)	NUMERICO	10	1. Si CODIGO_TIPO_EQUIPO = TRSF entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PAIS_FABRICACION	Código país de fabricación del equipo	CARÁCTER	3	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_PAIS_FABRICACION	Nombre de país de fabricación del equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AÑO_FABRICACION	Año de fabricación del equipo	CARÁCTER	12	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MARCADO_EQUIPO	El equipo está marcado o identificado	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
PESO_LIQUIDO	Peso del liquido	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
PESO_EQUIPO	Peso del equipo	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CONFIRMADO_ESTIMADO	Confirmación de presencia de PCB	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
INTERVENCION_FLUIDO	Se hizo intervención del fluido	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
FECHA_ULTIMO_MANTENIMIENTO	Fecha del ultimo mantenimiento	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si INTERVENCION_FLUIDO=SI entonces el campo es obligatorio

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 4 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
RAZON_SOCIAL_MANTENIMIENTO	Razón social de la empresa que hizo el ultimo mantenimiento	CARÁCTER	50	1. Si INTERVENCION_FLUIDO=SI entonces el campo es obligatorio
CARACTERIZACIÓN	Se realizó caracterización del equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CERTIFICADO_LIBRE_PCB	Tiene certificado de libre de PCB	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FABRICADO_CON_PCB	El equipo está fabricado con PCB	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = NO y CERTIFICADO_LIBRE_PCB=NO entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PRUEBA	Código del tipo de prueba	CARÁCTER	6	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
NOMBRE_PRUEBA	Nombre de prueba	CARÁCTER	40	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
ALEATORIA	La prueba fue aleatoria	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
RESULTADO_PRUEBA	Resultado de la prueba	NUMERICO	5	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FECHA_ANÁLISIS	Fecha análisis del equipo	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
LABORATORIO	Laboratorio que realiza el análisis	CARÁCTER	50	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
CLASIFICACIÓN_POR_GRUPO	Clasificación por grupo de acuerdo al contenido de PCB y Confirmación	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

Cerrados22/Transmitidos22: Registros cerrados/transmitidos de equipos en desuso

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
TIPO_DOCUMENTO	Tipo de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NUMERO_DOCUMENTO	Numero de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
D.V.	Digito de verificación del NIT	NUMERICO	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 5 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
RAZON_SOCIAL	Razón social del establecimiento	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZNI	Se encuentra en zona No Interconectada	CARÁCTER	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CIU	Código CIU del establecimiento	CARÁCTER	15	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AA_INSCRIPCIÓN	Autoridad ambiental que realiza la inscripción	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ID_ASIGNADO_PROP	Código del equipo suministrado por el propietario	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_EQUIPO	Código de tipo de equipo	NUMERICO	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_EQUIPO	Nombre del equipo	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SELLADO_HERMET	El equipo está herméticamente sellado	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_GRADOS	Grados de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_MINUTOS	Minutos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_SEGUNDOS	Segundos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_CARD	Cardinalidad de latitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_GRADOS	Grados de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_MINUTOS	Minutos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_SEGUNDOS	Segundos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_CARD	Cardinalidad de longitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_DEPARTAMENTO	Código del departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
DEPARTAMENTO	Departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_MUNICIPIO	Código del municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MUNICIPIO	Municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_UBICACION	Código de zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_UBICACION	Zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_AA	Código de autoridad ambiental	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_AA	Nombre de autoridad ambiental	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 6 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
CORREGIMIENTO	Corregimiento de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
VEREDA	Vereda de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
RAZON_SOCIAL_INSTALACIÓN	Razón social de la instalación donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_RIESGO	Código de la zona de riesgo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_RIESGO	Nombre de zona de riesgo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_FABRICANTE	Código fabricante	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_FABRICANTE	Nombre fabricante	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
POTENCIA_EQUIPO_KVA	Potencia del equipo (kva)	NUMERICO	10	1. Si CODIGO_TIPO_EQUIPO = TRSF entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PAIS_FABRICACION	Código país de fabricación del equipo	CARÁCTER	3	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_PAIS_FABRICACION	Nombre de país de fabricación del equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AÑO_FABRICACION	Año de fabricación del equipo	NUMERICO	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MARCADO_EQUIPO	El equipo está marcado o identificado	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
PESO_LIQUIDO	Peso del liquido	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
PESO_EQUIPO	Peso del equipo	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_DE_MANEJO	Código tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_DE_MANEJO	Tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_SUBTIPO_MANEJO	Código subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO	Subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_EMPRESA_GESTORA	Razón social de la empresa que hizo el ultimo mantenimiento	CARÁCTER	50	1. Si (TIPO_DE_MANEJO = ALMACENAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = ALMACENAMIENTO_EXTERNO) o (TIPO_DE_MANEJO = DESCONTAMINACION O LIMPIEZA y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = DECONTAMINACIÓN O LIMPIEZA EXTERNA) o (TIPO_DE_MANEJO = MANTENIMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 7 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
				= MANTENIMIENTO EXTERNO) o TIPO_DE_MANEJO = OTRO TIPO DE MANEJO entonces el campo es obligatorio
CARACTERIZACIÓN	Se realizó caracterización del equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CERTIFICADO_LIBRE_PCB	Tiene certificado de libre de PCB	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZAICON = SI entonces el campo es obligatorio
FABRICADO_CON_PCB	El equipo está fabricado con PCB	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = NO y CERTIFICADO_LIBRE_PCB=NO entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PRUEBA	Código del tipo de prueba	CARÁCTER	6	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
NOMBRE_PRUEBA	Nombre de prueba	CARÁCTER	40	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
ALEATORIA	La prueba fue aleatoria	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
RESULTADO_PRUEBA	Resultado de la prueba	NUMERICO	5	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FECHA_ANÁLISIS	Fecha análisis	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
LABORATORIO	Laboratorio que realiza el análisis	CARÁCTER	50	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
CLASIFICACIÓN_POR_GRUPO	Clasificación por grupo de acuerdo al contenido de PCB y Confirmación	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

Cerrados31/Transmitidos31: Registros cerrados/transmitidos de equipos desechados

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
TIPO_DOCUMENTO	Tipo de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NUMERO_DOCUMENTO	Numero de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 8 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	<u>Regla de validación (en lenguaje natural)</u>
D.V.	Dígito de verificación del NIT	NUMERICO	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL	Razón social del establecimiento	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZNI	Se encuentra en zona No Interconectada	CARÁCTER	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CIU	Código CIU del establecimiento	CARÁCTER	15	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AA_INSCRIPCIÓN	Autoridad ambiental que realiza la inscripción	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ID_ASIGNADO_PROP	Código del equipo suministrado por el propietario	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_EQUIPO	Código de tipo de equipo	NUMERICO	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_EQUIPO	Nombre del equipo	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SELLADO_HERMET	El equipo está herméticamente sellado	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_INSTALACIÓN	Razón social de la instalación donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_GRADOS	Grados de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_MINUTOS	Minutos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_SEGUNDOS	Segundos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_CARD	Cardinalidad de latitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_GRADOS	Grados de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_MINUTOS	Minutos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_SEGUNDOS	Segundos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_CARD	Cardinalidad de longitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_DEPARTAMENTO	Código del departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
DEPARTAMENTO	Departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_MUNICIPIO	Código del municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MUNICIPIO	Municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_UBICACION	Código de zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_UBICACION	Zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 9 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
CODIGO_AA	Código de autoridad ambiental	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_AA	Nombre de autoridad ambiental	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CORREGIMIENTO	Corregimiento de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
VEREDA	Vereda de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
CODIGO_FABRICANTE	Código fabricante	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_FABRICANTE	Nombre fabricante	CARÁCTER	50	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
POTENCIA_EQUIPO_KVA	Potencia del equipo (kva)	NUMERICO	10	1. Si CODIGO_TIPO_EQUIPO = TRSF entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PAIS_FABRICACION	Código país de fabricación del equipo	CARÁCTER	3	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_PAIS_FABRICACION	Nombre de país de fabricación del equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AÑO_FABRICACION	Año de fabricación del equipo	NUMERICO	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MARCADO_EQUIPO	El equipo está marcado o identificado	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Código de características del manejo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Nombre de características del manejo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_DE_MANEJO	Código tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_DE_MANEJO	Tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_SUBTIPO_MANEJO	Código subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO	Subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_EMPRESA_GESTORA	Razón social de la empresa que hizo el ultimo mantenimiento	CARÁCTER	50	1. Si (TIPO_DE_MANEJO = ALMACENAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = ALMACENAMIENTO_EXTERNO) o (TIPO_DE_MANEJO = APROVECHAMIENTO Y/O VALORIZACIÓN y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = RECUPERACIÓN DE METALES EXTERNOS) o (TIPO_DE_MANEJO = TRATAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = TRATAMIENTO QUIMICO EXTERNO o LAVADO_EXTERNO o TRATAMIENTO

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 10 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
				TERMICO EXTERNO) entonces el campo es obligatorio
PESO_DEL_RESIDUO	Peso del residuo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
EQUIPO_DRENADO	El equipo fue drenado	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CARACTERIZACIÓN	Se realizó caracterización del equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
FABRICADO_CON_PCB	El equipo está fabricado con PCB	CARÁCTER	2	1. Si CARACTERIZACIÓN = NO y CERTIFICADO_LIBRE_PCB=NO entonces el campo es obligatorio
CODIGO_PRUEBA	Código del tipo de prueba	CARÁCTER	6	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
NOMBRE_PRUEBA	Nombre de prueba	CARÁCTER	40	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
RESULTADO_PRUEBA	Resultado de la prueba	NUMERICO	5	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FECHA_ANÁLISIS	Fecha análisis	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
LABORATORIO	Laboratorio que realiza el análisis	CARÁCTER	50	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
CLASIFICACIÓN_POR_GRUPO	Clasificación por grupo de acuerdo al contenido de PCB y Confirmación	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

Cerrados32/Transmitidos32: Registros cerrados/transmitidos de líquidos desechados de equipos

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
TIPO_DOCUMENTO	Tipo de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NUMERO_DOCUMENTO	Número de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
D.V.	Dígito de verificación del NIT	NUMERICO	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL	Razón social del establecimiento	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 11 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
ZNI	Se encuentra en zona No Interconectada	CARÁCTER	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CIU	Código CIU del establecimiento	CARÁCTER	15	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AA_INSCRIPCIÓN	Autoridad ambiental que realiza la inscripción	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_INSTALACIÓN	Razón social de la instalación donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_GRADOS	Grados de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_MINUTOS	Minutos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_SEGUNDOS	Segundos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_CARD	Cardinalidad de latitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_GRADOS	Grados de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_MINUTOS	Minutos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_SEGUNDOS	Segundos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_CARD	Cardinalidad de longitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_DEPARTAMENTO	Código del departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
DEPARTAMENTO	Departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_MUNICIPIO	Código del municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MUNICIPIO	Municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_UBICACION	Código de zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_UBICACION	Zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_AA	Código de autoridad ambiental	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_AA	Nombre de autoridad ambiental	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CORREGIMIENTO	Corregimiento de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
VEREDA	Vereda de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
MARCACION_IDENTIFICACION_ELEM	Los elementos se encuentran marcados/identificados	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Código de características del manejo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 12 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Nombre de características del manejo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_DE_MANEJO	Código tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_DE_MANEJO	Tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_SUBTIPO_DE_MANEJO	Código subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO	Subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_EMPRESA_GESTORA	Razón social de la empresa que hizo el ultimo mantenimiento	CARÁCTER	50	1. Si (TIPO_DE_MANEJO = ALMACENAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = ALMACENAMIENTO_EXTERNO) o (TIPO_DE_MANEJO = TRATAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = TRATAMIENTO_QUIMICO_EXTERNO o TRATAMIENTO_TERMICO_EXTERNO) entonces el campo es obligatorio
PESO_TOTAL_RESIDUOS	Peso total de residuos o desechos	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
EQUIVALENCIA_UNIDADES	Equivalencia/unidades	NUMERICO	2	
CARACTERIZACIÓN	Se realizó caracterización del equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_PRUEBA	Código del tipo de prueba	CARÁCTER	6	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
NOMBRE_PRUEBA	Nombre de prueba	CARÁCTER	40	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
RESULTADO_PRUEBA	Resultado de la prueba	NUMERICO	5	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FECHA_ANÁLISIS	Fecha de análisis	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
LABORATORIO	Laboratorio que realiza el análisis	CARÁCTER	30	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
CLASIFICACIÓN_POR_GRUPO	Clasificación por grupo de acuerdo al contenido de PCB y Confirmación	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

Cerrados33/Transmitidos33: Registros cerrados/transmitidos de otros residuos y desechos de equipos



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 13 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
TIPO_DOCUMENTO	Tipo de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NUMERO_DOCUMENTO	Número de identificación del establecimiento	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
D.V.	Dígito de verificación del NIT	NUMERICO	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL	Razón social del establecimiento	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZNI	Se encuentra en zona No Interconectada	CARÁCTER	4	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CIIU	Código CIIU del establecimiento	CARÁCTER	15	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
AA_INSCRIPCIÓN	Autoridad ambiental que realiza la inscripción	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_INSTALACIÓN	Razón social de la instalación donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_GRADOS	Grados de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_MINUTOS	Minutos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_SEGUNDOS	Segundos de latitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LATITUD_CARD	Cardinalidad de latitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_GRADOS	Grados de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_MINUTOS	Minutos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_SEGUNDOS	Segundos de longitud de ubicación del equipo	NUMERICO	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
LONGITUD_CARD	Cardinalidad de longitud de ubicación del equipo	CARÁCTER	1	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_DEPARTAMENTO	Código del departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
DEPARTAMENTO	Departamento donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_MUNICIPIO	Código del municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
MUNICIPIO	Municipio donde se encuentra el equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_ZONA_UBICACION	Código de zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	5	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
ZONA_UBICACION	Zona de ubicación del equipo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_AA	Código de autoridad ambiental	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_AA	Nombre de autoridad ambiental	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.



REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)

Código: GCI-PC-M002

Versión: 04

Fecha: 11/07/2025

Página 14 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
CORREGIMIENTO	Corregimiento de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
VEREDA	Vereda de la autoridad ambiental	CARÁCTER	150	
MARCACION_IDENTIFICACION_ELEM	Los elementos se encuentran marcados/identificados	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_RESIDUOS	Tipo de residuos	CARÁCTER	150	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Código de características del manejo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
NOMBRE_CARACTERÍSTICAS_MANEJO	Nombre de características del manejo	CARÁCTER	20	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_TIPO_DE_MANEJO	Código tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
TIPO_DE_MANEJO	Tipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_SUBTIPO_MANEJO	Código subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO	Subtipo de manejo suministrado al equipo	CARÁCTER	30	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
RAZON_SOCIAL_EMPRESA_GESTORA	Razón social de la empresa que hizo el ultimo mantenimiento	CARÁCTER	50	1. Si (TIPO_DE_MANEJO = ALMACÉNAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = ALMACENAMIENTO_EXTERNO) o (TIPO_DE_MANEJO = APROVECHAMIENTO Y/O VALORIZACIÓN y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = RECUPERACIÓN DE METALES EXTERNOS) o (TIPO_DE_MANEJO = TRATAMIENTO y SUBTIPO_DE_MANEJO_SUMINISTRADO = TRATAMIENTO QUIMICO EXTERNO o TRATAMIENTO TERMICO EXTERNO) o TIPO_DE_MANEJO = OTRO_TIPO_DE_MANEJO entonces el campo es obligatorio
PESO_TOTAL_RESIDUOS	Peso total de residuos o desechos	NUMERICO	10	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
EQUIVALENCIA/UNIDADES	Equivalencia/unidades	NUMERICO	2	
CARACTERIZACIÓN	Se realizó caracterización del equipo	CARÁCTER	2	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.
CODIGO_PRUEBA	Código del tipo de prueba	CARÁCTER	6	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
NOMBRE_PRUEBA	Nombre de prueba	CARÁCTER	40	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio

	REGLAS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DEL INVENTARIO DE EQUIPOS Y DESECHOS QUE CONSISTEN, CONTIENEN O ESTÁN CONTAMINADOS CON BIFENILOS POLICLORADOS (PCB)	Código: GCI-PC-M002
		Versión: 04
		Fecha: 11/07/2025
		Página 15 de 15

Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tipo de datos	Longitud del campo	Regla de validación (en lenguaje natural)
RESULTADO_PRUEBA	Resultado de la prueba	NUMERICO	5	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
FECHA_ANÁLISIS	Fecha de análisis	FECHA (DD/MM/AAAA)	15	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
LABORATORIO	Laboratorio que realiza el análisis	CARÁCTER	30	1. Si CARACTERIZACIÓN = SI entonces el campo es obligatorio
CLASIFICACIÓN_POR_GRUPO	Clasificación por grupo de acuerdo al contenido de PCB y Confirmación	CARÁCTER	100	1. Campo requerido. NO debe ser nulo.

HISTORIAL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	14/10/2020	Creación del documento
02	12/07/2021	Ajuste del documento
03	23/07/2021	Reestructuración del documento
04	11/07/2025	Se actualiza el Formato de acuerdo con el memorando enviado por la OAP memorando 20251100097283 lineamientos para la actualización documental en el marco de la implementación del aplicativo suite visión. Pasa de M-GCI-EA-M022 a GCI-PC-M002.

ELABORÓ: Juan Carlos Ariza Porras Contratistas de Estudios Ambientales Sandra Yaneth Moreno Cruz Contratistas de Estudios Ambientales Jorge Orlando Mendoza Ruiz Contratistas de Estudios Ambientales	REVISÓ: Ana María Hernández Coordinadora del Grupo de Seguimiento a la Sostenibilidad del Desarrollo Julián David Páez Saavedra Profesional Subdirección de Estudios Ambientales	APROBÓ: Constantino Hernández Garay Subdirector de Estudios Ambientales
---	---	---