

# INFORME DE SEGUIMIENTO N° 3

## **PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA “ESTRELLA SOLAR” EN EL ROBLE DE AGUADULCE**



### **RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN:**

ARAC-IA-018-15 de 13 de abril de 2015

ARAC-IA-M-005-15 de 13 de julio de 2015

DRCC-MOD-007-19 11 de Octubre 2019

**PROMOTOR:** Generadora Estrella Solar, S.A

**UBICACIÓN:** Corregimiento El Roble, Distrito de Aguadulce,  
Provincia de Coclé.

**PERIODO: 21 AGOSTO 2018 A 09 MAYO 2019**

**(Cierre de las actividades de Construcción)**

---

Ing. Gilberto Samaniego

Auditor Ambiental

Registro DIVEDA AA- 008-2008/ACT.2019

## Contenido

2.0 INTRODUCCIÓN .....	3
<b>2.1 Resumen del contenido del informe .....</b>	<b>4</b>
<b>2.2 Generalidades de la obra .....</b>	<b>5</b>
3.0 ASPECTOS TÉCNICOS .....	6
<b>3.1 Breve descripción del proyecto (localización, características técnicas, modificaciones al proyecto – si hay) .....</b>	<b>6</b>
<b>3.2 Equipos utilizados en el proyecto, personal, avance de actividades, problemas enfrentados durante las etapas del proyecto y soluciones propuestas .....</b>	<b>9</b>
<b>3.3 Datos de producción o uso y problemas que se presenten (si el proyecto se encuentra en la etapa de operación) .....</b>	<b>9</b>
4.0 PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL .....	10
<b>4.1 Cronograma de cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental a la fecha de presentación .....</b>	<b>10</b>
<b>4.2 cronograma de cumplimiento de la Resolución de Aprobación a la fecha de presentación del informe .....</b>	<b>17</b>
5.0 NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL, PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN .....	25
<b>5.1 Descripción de acciones y sus evidencias del cumplimiento de cada uno de los compromisos ambientales y el respectivo análisis de la efectividad de las medidas establecidas en el estudio de impacto ambiental .....</b>	<b>25</b>
<b>5.2 Medidas de mitigación contempladas en la Resolución ARAC IA-018-15 de 13 de abril de 2015 y ARAC-IA-M-005-15 .....</b>	<b>36</b>
<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15. ....</b>	<b>36</b>
6.0 OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR .....	45
7.0 ANEXOS .....	45
Anexo 1. Registro fotográfico .....	46
Anexo 2. Informe de Monitoreo de Parámetro Ambientales .....	63
Anexo 3. Otros anexos (Documentales) .....	63



## 2.0 INTRODUCCIÓN

---

Mediante Resolución ARAC-IA-018-15 fechada 13 de abril de 2015, en lo sucesivo la “Resolución”, se aprueba el Estudio de impacto ambiental categoría I del proyecto Generación eléctrica Fotovoltaica “Estrella Solar”, en el Roble de Aguadulce en adelante “el proyecto”, localizado en el Corregimiento de El Roble, Distrito de Aguadulce, Provincia de Coclé.

Conforme a la Resolución, antes citada la empresa Generadora Estrella Solar, S.A., ejerciendo de promotor del proyecto, presenta ante el Ministerio de Ambiente (MIAMBIENTE) el Tercer Informe de Seguimiento correspondiente al Cierre de las Actividades de Construcción lo cual comprende los Meses del 21 de agosto 2018 al 09 de mayo 2019 en cumplimiento con el acápite z de la Resolución que a la letra indica:

***“z. Presentar cada seis (6) meses ante la Administración Regional de Coclé, contados a partir de la notificación de la presente resolución administrativa, durante la construcción del proyecto, un informe sobre la implementación de las medidas de prevención y mitigación, un (1) ejemplar original impreso y tres (3) copias en formato digital (Cd), de acuerdo a lo señalado en el Estudio de impacto Ambiental, en las respuestas a las Ampliaciones y en esta Resolución. Este informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente a EL PROMOTOR del proyecto.”***

Mediante este documento la empresa promotora informa a MIAMBIENTE el conjunto de actividades que se han desarrollado durante el periodo de cierre de las actividades de Construcción, se evidencia la aplicación y eficiencia de las medidas ambientales de prevención, mitigación y control ejecutadas en este periodo.

En un principio la empresa SOL REAL UNO, S.A persona jurídica registrada en (mercantil) Folio 825232, cuyo representante legal es el Señor Lorenzo Cipriani, quien, actuando de promotor del proyecto en mención solicitó ante el Ministerio de Ambiente (MIAMBIENTE) el día 5 de junio de 2015 el cambio de Promotor del Estudio de Impacto Ambiental, categoría I del proyecto.

En consecuencia, mediante Resolución ARAC-IA-M-005-15 fechada 13 de julio de 2015 se acepta la solicitud de cambio de Promotor y se reconoce a GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A como nuevo Promotor del Estudio del Proyecto. Es decir, la responsable del cumplimiento de las medidas de mitigación establecidas en el Estudio de Impacto Ambiental categoría I aprobado y las Resoluciones: ARAC-IA-018-15 de 13 de abril de 2015, ARAC-IA-M-005-15 de 13 de julio de 2015 y DRCC-MOD-007-19 de 11 de octubre 2019.

El Ing. Gilberto Samaniego, independiente del promotor del proyecto, quien elaboró el presente documento se encuentra inscrito en el registro de auditores del MIAMBIENTE AA-008-2008 actualizado 2019.

En el presente documento se evidencia las actividades ejecutadas en la parte de salud y seguridad ocupacional y medio ambiente en el sitio del proyecto.

## **2.1 Resumen del contenido del informe**

El presente informe de seguimiento contiene una breve descripción del proyecto, equipos utilizados, problemas encontrados; cronograma y nivel de cumplimiento tanto del Plan de Manejo Ambiental (PMA), como de la Resolución, se hace mención de algunas observaciones y recomendaciones y finaliza con un compendio de anexos el cual incluye registro fotográfico de las actividades entre otras evidencias documentales.

Se contrató los servicios del Ingeniero Gilberto Samaniego, auditor externo con registro AA-008-2008/Act. 2019, independiente de la empresa promotora del proyecto para la elaboración del presente informe de seguimiento.

El objetivo del informe está basado en verificar el cumplimiento de las medidas de mitigación descritas en el PMA y la Resolución; Asimismo evidenciar el cumplimiento de los compromisos ambientales adquiridos mediante un compendio de registro fotográfico, reportes de campo, permisos y otros, los cuales fueron recopilados mediante visitas de campo y entrevistas con el personal de oficina.

Elaborar el Tercer Informe de Seguimiento, correspondiente al cierre de las actividades de construcción para presentar al MIAMBIENTE a fin de mantener informado de la variable ambiental ejecutada en el proyecto en mención.

## 2.2 Generalidades de la obra

El proyecto consiste en la generación de energía eléctrica a través de la irradiación solar sobre paneles o módulos fotovoltaicos de 5.0 MWp, diseñada para funcionar en paralelo a la red local de distribución de electricidad.

Se contará con 16.650 módulos fotovoltaicos de tipo Policristalino 300-72p, conectados en STRING'S de 18 Módulos cada una de modo que se obtenga la tensión deseada.

El proyecto utilizará una fuente de energía limpia y renovable que a su vez ayudaría a reducir las emisiones de dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>). El sitio del proyecto presenta una serie de ventajas, como una alta luminosidad durante la mayor parte del año y la presencia de líneas de transmisión y de la mayor subestación de transmisión nacional de electricidad, la de Llano Sánchez.

A continuación, el cuadro 1 describe los datos generales del Informe de Seguimiento del proyecto.

**Cuadro 1.** Datos generales del Informe de Seguimiento

DATOS GENERALES	DETALLES
<b>Categoría</b>	Estudio de Impacto Ambiental categoría I
<b>Número de Informes de Seguimientos</b>	3
<b>Periodo a evaluar</b>	21 agosto 2018 a 09 de mayo 2019
<b>Proyecto</b>	Generación Eléctrica Fotovoltaica “Estrella Solar”
<b>Empresa promotora</b>	Generadora Estrella Solar
<b>Página web/ Correo electrónico</b>	www.enelgreenpower.com
<b>Representante legal</b>	Maximiliam Winter

<b>Números telefónico a contactar</b>	(507) 831-6000/6835-9261/6747-9108
<b>Auditor externo</b>	Gilberto Samaniego
<b>Celular</b>	6455-9752
<b>Correo electrónico</b>	gilberto_samaniego @hotmail.com

### 3.0 ASPECTOS TÉCNICOS

---

El proyecto se desarrolla sobre un polígono de 9 hectáreas dentro de la Finca 385489, la cual tiene una superficie de 30 hectáreas y 4060 metros cuadrados y 57 decímetros cuadrados ( $30 \text{ Ha} + 4069 \text{ m}^2 + 57 \text{ dm}^2$ ), propiedad de la señora Luz Hermenegilda Saavedra Cedeño, de acuerdo con el Registro Público, con el cual se mantiene un contrato de arrendamiento.

El generador fotovoltaico está conformado de 16.650 módulos fotovoltaicos de tipo Policristalino 300-72p, conectados en STRING'S de 18 Módulos cada una de modo que se obtenga la tensión deseada.

#### 3.1 Breve descripción del proyecto (localización, características técnicas, modificaciones al proyecto – si hay)

El sitio del proyecto se encuentra políticamente en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé. Para llegar al sitio se sigue la carretera que conduce desde la Panamericana a Calobre. El sitio se encuentra a 1.3 kilómetros de la Carretera Panamericana, a la mano izquierda, en el sector conocido como Altos de La Estrella, detrás de la línea de viviendas.

El proyecto consiste en la utilización de una fuente de energía limpia y renovable que a su vez ayudaría a reducir las emisiones de dióxido de carbono ( $\text{CO}_2$ ). Con el proyecto se estaría produciendo energía sin necesidad de utilizar combustibles fósiles o la construcción de hidroeléctricas que podrían requerir de la eliminación de zonas boscosas o el trastoque social de las comunidades próximas.

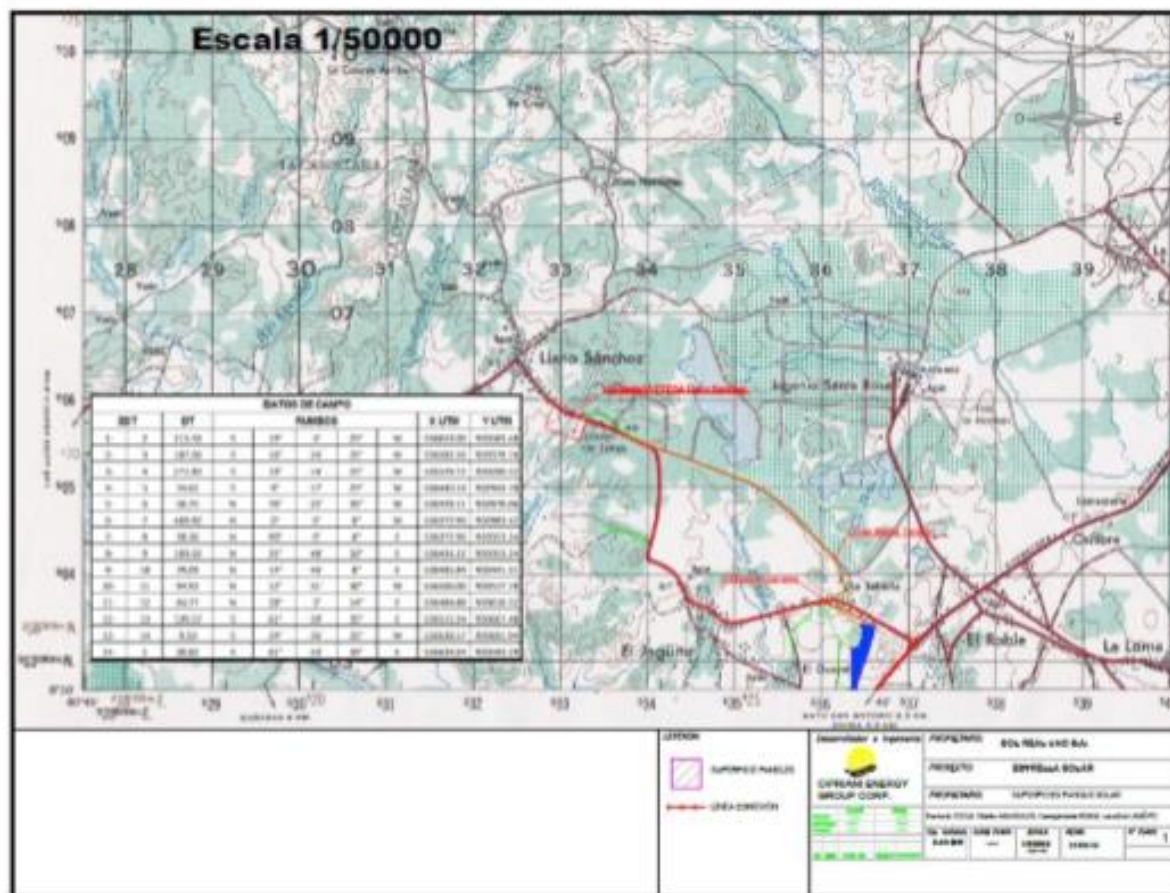
*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

El sitio del proyecto presenta una serie de ventajas, como una alta luminosidad durante la mayor parte del año y la presencia de líneas de transmisión y de la mayor subestación de transmisión nacional de electricidad, la de Llano Sánchez.

A la fecha de elaboración de este informe, se presento Modificación a la capacidad de Generación.

PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR  
 PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A

MAPA DE LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



**Figura 1.** Localización del proyecto. Fuente: Estudio de Impacto Ambiental, categoría I. Proyecto: Generación Eléctrica Fotovoltaica “Estrella Solar” en el Roble de Aguadulce.

### **3.2 Equipos utilizados en el proyecto, personal, avance de actividades, problemas enfrentados durante las etapas del proyecto y soluciones propuestas**

Dentro de los insumos utilizados podemos mencionar: Cemento, arena, piedra molida, acero, bloques, tubos galvanizados, alambre de púas, alambre dulce, láminas de zinc, madera, y otros materiales para las bases de los módulos de los paneles; módulos fotovoltaicos conectados en serie, inversor, tableros eléctricos, estructuras de apoyo, cables de diferentes especificaciones y otros.

Para el desarrollo de las diferentes actividades del proyecto, el personal encargado de verificar la seguridad laboral otorgó a los trabajadores el equipo de protección personal correspondiente a las actividades a desempeñar, de esta actividad se llevó un registro de control; permanecieron letrinas portátiles, casetas con comedores para los horarios de receso.

En este periodo se culminó la instalación de los módulos fotovoltaicos, también, se realizaron trabajos de limpiezas para el control de malezas (fumigación) por medio de herbicidas ecológicos; como parte de los trabajos técnicos el personal ejecutó las pruebas de energización de las cabinas y la línea.

A la fecha de elaboración de este informe no se han registrado problemas que hayan ocurrido durante el desarrollo del proyecto en esta etapa.

El proyecto cuenta con un 100 % de avance de la etapa de Construcción a la fecha.

### **3.3 Datos de producción o uso y problemas que se presenten (si el proyecto se encuentra en la etapa de operación)**

No aplica; el proyecto en este periodo se encuentra en la fase de pruebas.



#### 4.0 PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL

Este periodo contempla un periodo de 9 meses mientras se aplican las medidas de mitigación en cumplimiento con la resolución de aprobación del proyecto y el PMA.

En los cuadros N°2 y N°3 se presenta el cronograma de cumplimiento del PMA y la Resolución de aprobación del Estudio de Impacto Ambiental categoría I.

#### 4.1 Cronograma de cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental a la fecha de presentación

**Cuadro 2.** Cronograma de cumplimiento del PMA a la fecha de presentación del informe

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
<b><u>Ocurrencia de accidentes laborales</u></b>									
a. Dotar a los trabajadores el equipo de protección personal requerido de acuerdo con las tareas y a la normativa panameña.									
b. Vigilar permanentemente el uso del uniforme y equipo de seguridad por parte de los trabajadores.									
c. Contratar solamente personal calificado para aquellas labores que requieran conocimiento o destrezas especiales, incluyendo el manejo de equipo pesado y especializado.									
d. Solicitar a los aspirantes a puestos pruebas antidopaje, lo cual condicionaría su contratación.									
e. Capacitar a los nuevos trabajadores en las labores a realizar.									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
f. Señalizar las áreas de trabajo y sobre la obligatoriedad del uso del equipo de protección personal.									
g. Prohibir fumar y la ingesta de bebidas alcohólicas en todo momento dentro del sitio del proyecto y mientras el personal utilice vehículos, equipo o uniforme de la Empresa y sus contratistas.									
h. Mantener un vehículo disponible permanentemente en el sitio del proyecto para cualquier evacuación.									
i. Coordinar con ETESA O EDEMET sobre las regulaciones específicas de seguridad aplicable a cada una de estas empresas.									
<b><u>Riesgo de accidentes de tránsito</u></b>									
a. Contratar solamente a personal calificado para aquellas responsabilidades que requieran manejo de vehículo y equipo pesado.									
b. Cumplir con las normas nacionales de pesos y dimensiones, principalmente para el transporte de materiales y equipo.									
c. Regular la velocidad de los vehículos del proyecto a 40 Km/hora frente al sector de La Estrella y zonas pobladas próximas al proyecto.									
d. Mantener banderilleros con radio en los puntos críticos durante la Fase de Construcción, incluyendo la entrada a Jaguito y la entrada al sitio del proyecto.									
e. Instalar letreros de aviso a lo largo del camino de acceso, donde se indique la restricción de la velocidad a 40 km/hora.									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
f. Girar instrucciones por escrito a todos los conductores, incluyendo empresas contratistas, sobre el cumplimiento con el límite de velocidad.									
<b><u>Pérdida de vegetación</u></b>									
a. Remover los árboles estrictamente necesarios.									
b. Solicitar permiso ante la ANAM para el aprovechamiento del material vegetal resultante de la limpieza, ya sea para madera en la construcción del campamento, postes de cercas, control de erosión u otro uso.									
c. Ejecutar un Plan de Compensación mediante la siembra de 10 árboles por cada uno talado. La reforestación deberá incluir un mínimo de 10% frutales para beneficio de la fauna silvestre.									
<b><u>Levantamiento de polvo</u></b>									
a. Rociar agua con camión cisterna de forma continua si los trabajos de preparación del terreno se realizan en verano. La Empresa deberá contar con el permiso temporal de uso de aguas de la ANAM.									
<b><u>Erosión del suelo y sedimentación de drenajes naturales</u></b>									
a. Realizar los trabajos de preparación del terreno preferiblemente durante el verano.									
b. Realizar la compactación del sitio una vez ha sido nivelado.									
c. Colocar el material de limpieza (tierra y material vegetal) en depresiones dentro de la finca, lejos de los cursos de agua y protegidos con barreras									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
mueratas.									
d. Sembrar pasto de alta retención de suelo en taludes.									
e. Colocar barreras de contención de sedimentos en aquellos sitios más propensos a arrastre de sedimentos o cerca de drenajes naturales. Se puede utilizar materiales como geotextil montado sobre postes, pacas de heno o Flexterra y barreras de madera y rocas.									
<b><u>Contaminación de suelos con hidrocarburos</u></b>									
a. Realizar los trabajos de mantenimiento de equipo pesado y vehículos fuera del proyecto, en talleres autorizados.									
b. Mantener al menos 2 extintores tipo ABC de 20 libras en el campamento en puntos visibles y accesibles.									
c. Entrenar al personal permanente del campamento en el uso de extintores, sofocamiento de incendios menores y contención de derrames de hidrocarburos. En caso de incendio de material combustible con alto riesgo, se deberá llamar al Cuerpo de Bomberos y al SINAPROC, entidades entrenadas para estas emergencias. La única acción que deberá tomar la Administración del Proyecto es la evacuación rápida del personal del área del incidente.									
d. Mantener en los frentes de trabajo aserrín o toallas									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
<p>absorbentes para recuperar combustibles o lubricantes en caso de derrame. Para controlar derrames accidentales, el personal del campamento deberá seguir los siguientes pasos de contingencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar el punto de fuga y controlar el derrame.</li> <li>• Pedir ayuda.</li> <li>• Actuar rápidamente para prevenir que el material derramado llegue a aguas superficiales cercanas.</li> <li>• Continuar controlando y atenuando las amenazas de fuego.</li> <li>• Determinar la limpieza necesaria en suelo y agua.</li> <li>• Recoger inmediatamente el producto libre.</li> </ul>									
e. En caso de derrames, recoger el material contaminante con aserrín, arena o toallas y colocarlo en tanques plásticos de seguridad, con tapa enroscable. Igualmente, se deberá remover la tierra hasta donde no se vea marca del contaminante y colocarla en recipientes de seguridad. Los materiales y la tierra recuperada deben ser llevadas a una empresa certificada para el tratamiento y disposición final. Se deberá levantar un reporte con registro fotográfico del incidente.									
f. En caso de instalarse otros componentes en el proyecto, por ejemplo, generador eléctrico, se deberán colocar									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
dentro de norias de seguridad con una capacidad de al menos 110% de la capacidad de su tanque de combustible. Igualmente, se deberán mantener bajo techo.									
<b><u>Generación de ruidos</u></b>									
a. Trasladar el equipo y materiales hacia y desde el sitio del proyecto en horario diurno.									
b. Trabajar solamente en horario diurno durante las labores de preparación del terreno.									
c. Usar maquinaria y equipo en óptimas condiciones solamente.									
d. Darle mantenimiento al equipo y maquinaria periódicamente fuera del sitio en proyecto, en talleres certificados.									
e. Apagar el equipo de trabajo que no esté en uso.									
f. Suministrar a los trabajadores de equipo de protección auditiva para las labores requeridas y mantener vigilancia de su uso.									
<b><u>Daños a infraestructura pública</u></b>									
a. Cumplir con las normas nacionales de pesos y dimensiones. La Empresa Promotora deberá extender notas a sus Contratistas para que cumplan con esta medida.									
<b><u>Generación de residuos sólidos</u></b>									
a. Mantener contrato con el Municipio de Aguadulce para el uso del vertedero municipal.									
b. Mantener en el área del proyecto, bajo techo, una batería de recipientes con tapa para segregar y reciclar los desechos.									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DESCRITAS EN EL PMA	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
<b><u>Generación de residuos líquidos (fisiológicos)</u></b> <b>a.</b> Instalar letrinas portátiles en el sitio del proyecto para uso de los trabajadores durante la Fase de Construcción.									
<b>b.</b> Dotarle a los trabajadores jabón y agua corriente para el aseo personal después de la utilización de los baños con el fin de evitar contaminación cruzada.									
<b><u>Surgimiento de molestias personales por el uso de la servidumbre</u></b> <b>a.</b> Coordinar con el Municipio de Aguadulce el uso de la servidumbre pública.									
<b>b.</b> Dejar los frentes de las propiedades por donde pasa la línea de evacuación de la energía en iguales o mejores condiciones que las encontradas, como suelo nivelado, ausencia de montículos de tierra, basuras o material vegetal removido y la reparación de las estructuras de concreto dañadas.									



## 4.2 cronograma de cumplimiento de la Resolución de Aprobación a la fecha de presentación del informe

**Cuadro 3.** Cronograma de los compromisos ambientales de la resolución de aprobación

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
a. Colocar, dentro del área del Proyecto y antes de iniciar su ejecución, un letrero en un lugar visible con el contenido establecido en formato adjunto.									
b. Reportar a la Administración Regional de Coclé, por escrito, con anticipación de por lo menos un (1) mes, la fecha de inicio de las actividades relativas al Proyecto.									
c. El Promotor del Proyecto deberá cumplir con las leyes, decretos, permisos, resoluciones, acuerdos, aprobaciones y reglamentos de diseños, construcción, ubicación y operación de todas las infraestructuras que conlleva el desarrollo del proyecto, emitidas por las autoridades e instituciones competentes en este tipo de actividad.									
d. Efectuar el pago en concepto de indemnización ecológica, por lo que contará con (30) treinta días hábiles, una vez la Administración Regional de Coclé, le establezca el monto a cancelar. Según la									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
Resolución N° AG-0235-2003, del 12 de junio de 2003, por la cual se establece la tarifa para el pago en concepto de indemnización ecológica, para la expedición de los permisos de tala rasa y eliminación de sotobosque o formaciones de gramíneas, que se requiera para la ejecución de obras de desarrollo, infraestructuras y edificaciones.									
e. Solo se permitirá la remoción de la capa vegetal en los sitios donde sea estrictamente necesario.									
f. Previo inicio de obras, el promotor deberá presentar el plan de reforestación con especies nativas, en la que incluya un periodo de mantenimiento no menor de cinco (5) años, en coordinación con la Administración Regional de la Autoridad Nacional del Ambiente, región Coclé, para implementar una vez finalice la fase constructiva del proyecto. Este plan deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de EL PROMOTOR del Proyecto.									
g. En caso de requerir, el Promotor, la tala de algún árbol, solicitar los permisos									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18</b>	<b>CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DECIERRE CONSTRUCCIÓN</b>								
	<b>21 agosto 21 septiembre</b>	<b>21 septiembre 21 octubre</b>	<b>21 octubre 21 noviembre</b>	<b>21 noviembre 21 diciembre</b>	<b>21 diciembre 21 enero</b>	<b>21 enero 21 febrero</b>	<b>21 febrero 21 marzo</b>	<b>21 marzo 21 abril</b>	<b>21 abril 09 mayo</b>
correspondientes a la Administración Regional de ANAM Coclé.									
h. Reportar de inmediato al Instituto Nacional de Cultura, INAC, el hallazgo de cualquier objeto de valor histórico o arqueológico para realizar el respectivo rescate.									
i. Cualquier conflicto que se presente en lo que respecta a la población afectada, por el desarrollo del proyecto, el promotor, actuará siempre mostrando su mejor disposición, a conciliar con las partes, actuando de buena fe.									
j. El promotor está obligado a implementar medidas efectivas para el control de la erosión. Se deberán implementar medidas efectivas y acciones durante la fase de movimiento de tierra. Para evitar daños a terceros.									
k. Deberá contar con la debida señalización de los frentes de trabajo, sitios de almacenamiento de materiales y entrada y salida de equipo pesado en las horas diurnas, esto deberá ser coordinado con las autoridades competentes.									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
I. De requerir de la utilización de un pozo para el abastecimiento del agua al proyecto, deberá cumplir con la Ley N° 35 de 22 de septiembre de 1966, sobre el Uso de las aguas.									
m. Cumplir con lo dispuesto en la Ley N°1 del 3 de febrero de 1994 (Ley Forestal) referente a la protección de la cobertura boscosa en las orillas de los ríos, quebradas, nacimientos de agua existentes en el área del proyecto.									
n. El promotor deberá aplicar riegos (humedecer) durante la fase de construcción para evitar la generación de polvo y molestias a terceros, de requerir el uso de alguna fuente hídrica, el promotor deberá cumplir con el Decreto Ley N° 35 de 22 de Septiembre de 1966, sobre el Uso de las Aguas.									
o. Cumplir con la Ley 36 del 17 de mayo de 1996 por la cual se establecen controles para evitar la contaminación ambiental ocasionada por combustible y plomo.									
p. Cumplir con la Ley 66 de 10 de noviembre de 1947 “Código Sanitario).									
q. Cumplir con lo establecido en el Decreto Ejecutivo N°2 de 14 de enero de									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DECIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
2009 por la cual se establece la Norma Ambiental de Calidad de Suelos para diversos usos.									
r. Cumplir con la norma DGNTI-COPANIT-35-2000, establecida para la descarga de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de agua superficiales y subterráneas.									
s. Cumplir con la norma DGNTI-COPANIT 44-2000. Higiene y seguridad en ambientes de trabajos donde genere ruido. Resolución N° 506 de 6 de octubre de 1999.									
t. El promotor deberá aplicar y garantizar de manera general en el proyecto, todas aquellas medidas de producción más limpia que contribuyan a mejorar el ambiente, principalmente en lo que respecta al manejo racional del agua y de la energía eléctrica (por el uso de hidrocarburos); al igual que en la disposición de los desechos sólidos en término de reciclaje y reutilización para aquellos materiales que por naturaleza y composición permitan este tipo de manejo. De ninguna manera se permitirá la acumulación de desperdicios en los predios y sitios donde se desarrollara el referido proyecto.									

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DECIERRE CONSTRUCCIÓN							
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril
u. Previo inicio de obras el promotor deberá contar con la aprobación de los planos, por parte del MOP, del sistema de drenaje pluvial del proyecto, al igual que aquellas obras que se requerirán realizar, para evitar que las aguas pluviales se dirijan y/o afecten a terceros.								
v. Cumplir con la Resolución del ente regular de los servicios públicos N°605 de 24 de abril de 1998, por la cual se aprueban las reglas para el mercado mayorista de electricidad de la república de Panamá.								
w. Cumplir con la Ley N°6 del 3 de febrero de 1997 "Por la cual se dicta el marco regulatorio e institucional para la prestación del servicio público de electricidad".								
x. Cumplir con el Decreto Ejecutivo N° 306 de 4 de septiembre de 2002. "Que adopta el reglamento para el control de los ruidos en espacios públicos, áreas residenciales o de habitación, así como en ambientes laborales. Y el Decreto Ejecutivo N°1 de 15 de enero de 2004 "Que determina los niveles de ruido para las áreas residenciales e industriales".								

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DECIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
y. El promotor deberá de cumplir con las medidas de reciclaje, establecidas para el manejo de los paneles solares que sufran de algún daño y requieran ser reemplazados, Igual aplica en que el promotor decida abandonar el proyecto. En ambos casos, el promotor deberá reportar la disposición y manejo final de este material.									
z. Presentar cada seis (6) meses, ante la Administración Regional de Coclé, contados a partir de la notificación de la presente resolución administrativa, durante la construcción del proyecto, un informe sobre la implementación de las medidas de prevención y mitigación, un (1) ejemplar original impreso y tres (3) copias en formato digital (Cd), de acuerdo a lo señalado en el Estudio de Impacto Ambiental, en las respuestas a las ampliaciones y en esta Resolución. Este informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de EL PROMOTOR del Proyecto.									
aa. Presentar ante la ANAM, cualquier modificación, adición o cambio de las técnicas y/o medidas que no estén contempladas									



**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC-IA-018-15 / ARAC-IA-M-005-18	CRONOGRAMA DURANTE LA ACTIVIDADES DE CIERRE CONSTRUCCIÓN								
	21 agosto 21 septiembre	21 septiembre 21 octubre	21 octubre 21 noviembre	21 noviembre 21 diciembre	21 diciembre 21 enero	21 enero 21 febrero	21 febrero 21 marzo	21 marzo 21 abril	21 abril 09 mayo
en el Estudio de Impacto Ambiental aprobado, con el fin de verificar si se precisa la aplicación de las normas establecidas para tales efectos en el Decreto Ejecutivo N° 123 de 14 de agosto de 2009; modificado por el Decreto Ejecutivo N°155 de 05 de agosto de 2011 modificado por el Decreto Ejecutivo N°155 de 05 de agosto de 2011 modificado por el Decreto Ejecutivo N°975 de 23 de agosto de 2012.									

Pictograma:

	Ejecución de la medida.
	En proceso de ejecución de la medida.

## 5.0 NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL, PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN

A continuación, se describen las medidas de mitigación, prevención y compensación establecidas en el PMA y la Resolución, a su vez, se demuestra el nivel de cumplimiento mediante un compendio de evidencias entre ellas podemos mencionar: listas de asistencia de las capacitaciones otorgadas al personal del proyecto enfocadas en temas ambientales y de salud y seguridad ocupacional, registro de control de entrega de EPP, certificaciones de limpieza y desinfección de los sanitarios portátiles, monitoreo de ruido, permiso temporal de uso de agua, contrato de servidumbre entre otros.

### 5.1 Descripción de acciones y sus evidencias del cumplimiento de cada uno de los compromisos ambientales y el respectivo análisis de la efectividad de las medidas establecidas en el estudio de impacto ambiental

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
<b>Ocurrencia de Accidentes Laborales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Dotar a los trabajadores el equipo de protección personal requerido de acuerdo a las tareas y a la normativa panameña.</li> <li>b) Vigilar permanentemente el uso del uniforme y equipo de seguridad por parte de los trabajadores.</li> <li>c) Contratar solamente personal calificado para aquellas labores que requieran conocimiento o destrezas especiales, incluyendo el manejo de equipo pesado y</li> </ul>	<b>Fotografía 1-2:</b> Personal portando el EPP (casco, uso de barbiquejo, botas y camisas reflectivas).	Ver en anexos, Registro de control de entrega de EPP.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) El personal contratado para la obra recibió el equipo de protección acorde a las labores a desempeñar en el sitio.</li> <li>b) Se contrató profesional de seguridad laboral, quien verifica el uso de indumentarias y equipos de protección personal.</li> <li>c) Previa contratación se solicitó las licencias aptas para desempeñar las funciones, incluyendo los operadores del equipo pesado.</li> </ul>

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
	<p>especializado.</p> <p>d) Solicitar a los aspirantes a puestos pruebas antidoping, lo cual condicionaría su contratación.</p> <p>e) Capacitar a los nuevos trabajadores en las labores a realizar.</p> <p>f) Señalizar las áreas de trabajo y sobre la obligatoriedad del uso del equipo de protección personal.</p> <p>g) Prohibir fumar y la ingesta de bebidas alcohólicas en todo momento dentro del sitio del proyecto y mientras el personal utilice vehículos, equipo o uniforme de la Empresa y sus contratistas.</p> <p>h) Mantener un vehículo disponible permanentemente en el sitio del proyecto para cualquier evacuación.</p> <p>i) Coordinar con ETESA o EDEMET sobre las regulaciones específicas</p>	<p><b>Fotografía 3-4:</b> Personal de reciente ingreso, recibiendo las inducciones orientadas en seguridad laboral.</p> <p><b>Fotografía 5-6:</b> Letreros que restringen encender fuego, cazar y fumar en los predios del proyecto; también, se mantienen señalizados los puntos de encuentro.</p> <p><b>Fotografía 7-8:</b> Ambulancia disponible en el sitio del proyecto.</p> <p><b>Fotografía 9-10:</b> Oficial de seguridad laboral impartiendo capacitaciones en salud y seguridad ocupacional.</p>	<p>Ver en anexos, resultados de las pruebas antidopaje y certificado de Buena Salud de los trabajadores. Ver también las listas de las inducciones.</p> <p>Ver en anexos, Listas de asistencias de las capacitaciones de salud y seguridad ocupacional.</p>	<p>d) Previo a la contratación los colaboradores presentaron los resultados de las pruebas antidopaje.</p> <p>e) Antes de iniciar las labores en el sitio del proyecto los trabajadores recibieron inducciones orientadas en seguridad laboral.</p> <p>f) En diferentes puntos visibles del sitio del proyecto se instalaron letreros que incitan al uso del equipo de protección personal y de las normas de seguridad que se deben seguir dentro de los predios del proyecto.</p> <p>g) El personal de la obra fue capacitado en temática de salud y seguridad ocupacional, en donde se hizo énfasis la restricción de ingesta de bebidas alcohólicas en todo momento dentro del sitio del proyecto y mientras se porte el uniforme de este.</p>

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
	de seguridad aplicable a cada una de estas empresas.			<p>h) Permanece en el sitio del proyecto una ambulancia, se verifica diariamente el estado del vehículo y el abastecimiento de los insumos necesarios.</p> <p>i) Se cuenta con personal idóneo en salud y seguridad ocupacional quien verifica el uso de las indumentarias y equipo de protección personal, asimismo que se cumplan las normas de seguridad en la obra.</p>
<b>Riesgo de accidentes de tránsito</b>	<p>a) Contratar solamente a personal calificado para aquellas responsabilidades que requieran manejo de vehículo y equipo pesado.</p> <p>b) Cumplir con las normas nacionales de pesos y dimensiones, principalmente para el transporte de materiales y equipo.</p> <p>c) Regular la velocidad de los vehículos del proyecto a 40 Km/hora frente al sector de La Estrella y zonas pobladas próximas al proyecto.</p>	<p><b>Fotografía 11-12:</b> Señalización indicando movimiento de camiones en el área.</p>	<p>Se cuenta con la tarjeta de peso y dimensiones para los camiones. Ver en anexos la tarjeta.</p>	<p>a) Previa contratación se solicitó las licencias aptas para desempeñar las funciones, incluyendo los operadores del equipo pesado.</p> <p>b) Los conductores de materiales portan la tarjeta de peso y dimensiones.</p> <p>c) En márgenes de las vías próximas al sitio del proyecto se instalaron letreros que indican el movimiento de camiones en el área.</p>

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA</b>		<b>EVIDENCIA FOTOGRÁFICA</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>d) Mantener banderilleros con radio en los puntos críticos durante la Fase de Construcción, incluyendo la entrada de Jagüito y la entrada al sitio del proyecto.</li> <li>e) Instalar letreros de aviso a lo largo del camino de acceso, donde se indique la restricción de la velocidad a 40 Km/hora.</li> <li>f) Girar instrucciones por escrito a todos los conductores, incluyendo empresas contratistas, sobre el cumplimiento con el límite de velocidad.</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>d) En márgenes de las vías próximas al sitio del proyecto se instalaron letreros que indican el movimiento de camiones en el área.</li> <li>e) En márgenes de las vías próximas al sitio del proyecto se instalaron letreros que indican el movimiento de camiones en el área.</li> <li>f) Durante las capacitaciones orientadas en la seguridad laboral se resaltó la temática de la atención al volante.</li> </ul>
<b>Pérdida de vegetación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Remover los árboles estrictamente necesarios.</li> <li>b) Solicitar permiso ante la ANAM para el aprovechamiento del material vegetal resultante de la limpieza, ya sea para madera en la construcción del campamento, postes de cercas, control de erosión u otro uso.</li> <li>c) Ejecutar un Plan de Compensación mediante la</li> </ul>	No se cuenta con evidencia fotográfica.	<p>Ver en la sección de otros anexos el anexo 4 Permiso de poda 096 y 106 para la Línea de Transmisión y otras áreas.</p> <p>Ver en la sección de otros anexos Nota de solicitud de Asignación de Terreno para ejecutar el Plan de Reforestación en el Parque Nacional Camino de Cruces.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se removieron los árboles estrictamente necesarios, para ello se solicitó ante el Ministerio de Ambiente el respectivo permiso de tala, la empresa cuenta con la Resolución N° ARAC/118/2015 de 18 de junio de 2015. Además, se cuenta con los permisos de poda 096 y 106.</li> <li>b) No fue necesario realizar este trámite.</li> </ul>

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
	siembra de 10 árboles por cada uno talado. La reforestación deberá incluir un mínimo de 10% de árboles frutales para beneficio de la fauna silvestre.			c)
<b>Levantamiento de polvo</b>	a) Rociar agua con camión cisterna de forma continua si los trabajos de preparación del terreno se realizan en verano. La Empresa deberá contar con el permiso temporal de uso de aguas de la ANAM.	<b>Fotografía 13-14:</b> Se cuenta con un camión cisterna que se encarga de humedecer el suelo para control de polvo.	La Empresa cuenta con la Resolución de permiso Temporal de Uso de Agua DRCC-AGICH N°153-2018.El cual se presentó en el Segundo Informe de Seguimiento.	a) Se mantuvo un constante roció de agua en el proyecto durante los días secos para evitar que se diera el aumento de polvo en el ambiente.
<b>Erosión del suelo y sedimentación de drenajes naturales</b>	a) Realizar los trabajos de preparación del terreno preferiblemente durante el verano.  b) Realizar la compactación del sitio una vez ha sido nivelado.  c) Colocar el material de limpieza (tierra y material vegetal) en depresiones dentro de la finca, lejos de los cursos de agua y protegidos con barreras muertas.  d) Sembrar pasto de alta retención de suelo en taludes.	<b>Fotografía 15-16.</b> Colocación de Malla de Geotextil para cubrir el Canal que se construyó en el proyecto.		a) En el periodo anterior se realizaron los trabajos de preparación del terreno.  b) Durante el periodo que se evalúa no se fue necesario la nivelación y compactación del terreno ya esta actividad se había realizado.  c) El material vegetal producto de la limpieza se colocó en un área distante de cursos de agua y el mismo fue retirado del sitio del proyecto.  d) Se procedió a realizar a lo

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
	e) Colocar barreras de contención de sedimentos en aquellos sitios más propensos a arrastre de sedimentos o cerca de drenajes naturales. Se puede utilizar materiales como geotextil montado sobre postes, pacas de heno o Flexterra, y barreras de madera y rocas.	<b>Fotografía 15-16.</b> Colocación de Malla de Geotextil para cubrir el Canal que se construyó en el proyecto.		largo del drenaje natural que tiene el proyecto a recubrir con malla de geotextil para evitar la erosión.  e) Se procedió a realizar a lo largo del drenaje natural que tiene el proyecto a recubrir con malla de geotextil para evitar la erosión.
<b>Contaminación de suelos con hidrocarburos</b>	<p>a) Realizar los trabajos de mantenimiento de equipo pesado y vehículos fuera del proyecto, en talleres autorizados.</p> <p>b) Mantener 2 extintores tipo ABC de 20 libras en el campamento en puntos visibles y accesibles.</p> <p>c) Entrenar al personal permanente del campamento en el uso de extintores, sofocamiento de incendios menores y contención de derrames de hidrocarburos. En caso de incendio de material combustible con alto riesgo, se deberá llamar al Cuerpo de Bomberos y al</p>	<p><b>Fotografía 17-18:</b> Se cuenta con extintores en las diferentes áreas del proyecto.</p> <p><b>Fotografía 19-20:</b> Capacitación teórica – práctica al personal de la contratista y las subcontratistas, sobre</p>	Ver en la sección de otros anexos lista de los equipos que se les realizó mantenimiento durante el periodo.	<p>a) Los trabajos de mantenimiento de equipo pesado y vehículo se realizan en talleres externos autorizados.</p> <p>b) Se mantienen extintores en puntos visibles y accesibles; también se entrena al personal en el uso de este.</p> <p>c) Durante las capacitaciones en temática de seguridad laboral se capacitó al personal sobre el uso del extintor también se realizó una actividad de manejo de los extintores la misma fue realizada por el Cuerpo de</p>



*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
	<p>SINAPROC, entidades entrenadas para estas emergencias. La única acción que deberá tomar la Administración del Proyecto es la evacuación rápida del personal del área del incidente.</p> <p>d) Mantener en los frentes de trabajo aserrín o toallas absorbentes para recuperar combustibles o lubricantes en caso de derrame. Para controlar derrames del campamento deberá seguir los siguientes pasos de contingencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar el punto de fuga y controlar el derrame.</li> <li>• Pedir ayuda.</li> <li>• Actuar rápidamente para prevenir que el material derramado llegue a aguas superficiales cercanas.</li> <li>• Continuar controlando y atenuando las amenazas de fuego.</li> <li>• Determinar la limpieza necesaria en suelo y agua.</li> <li>• Recoger inmediatamente el producto libre.</li> </ul>	<p>primeros auxilios y uso de extintor, dictada por personal del Cuerpo de bomberos</p>		<p>Bomberos.</p> <p>d) Los equipos pesados presentes en el sitio del proyecto portan un kit antiderrame conformado por: desengrasante y paños absorbentes para ser utilizados en caso de un derrame de hidrocarburos.</p>

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA</b>		<b>EVIDENCIA FOTOGRÁFICA</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
	<p>e) En caso de derrames, recoger el material contaminante con aserrín y las toallas y colocarlo en tanques plásticos de seguridad, con tapa enroscable. Igualmente, se deberá remover la tierra hasta donde no se vea marca del contaminante y colocarla en recipientes de seguridad. Los materiales y la tierra recuperada deben ser llevadas a una empresa certificada para el tratamiento y disposición final. Se deberá levantar un reporte con registro fotográfico del incidente.</p> <p>f) En caso de instalarse otros componentes en el proyecto, por ejemplo generador eléctrico, se deberán colocar dentro de norias de seguridad con una capacidad de al menos 110% de la capacidad de su tanque de combustible. Igualmente, se deberán mantener bajo techo.</p>		Ver en anexos, listas de asistencia de las capacitaciones ambientales y de seguridad.	<p>e) A la fecha de presentación del informe de seguimiento no se han registrado derrames de hidrocarburos. Sin embargo, el personal fue capacitado sobre la importancia de la utilización del kit antiderrame.</p> <p>f) En este periodo aún no se han instalado generadores eléctricos en el sitio del proyecto.</p>
	j) Trasladar el equipo y materiales hacia y desde el sitio del proyecto en horario diurno.			j) Los equipos y materiales son trasladados al sitio del proyecto en jornada diurna.

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
<b>Generación de ruidos</b>	<p>k) Trabajar solamente en horario diurno durante las labores de preparación del sitio.</p> <p>l) Usar maquinaria y equipo en óptimas condiciones solamente.</p> <p>m) Darle mantenimiento al equipo y maquinaria periódicamente fuera del sitio en proyecto, en talleres certificados.</p> <p>n) Apagar el equipo de trabajo que no esté en uso.</p> <p>o) Suministrar a los trabajadores de equipo de protección auditiva para las labores requeridas y mantener vigilancia de su uso.</p>	<p><b>Fotografía 1-2:</b> Personal portando el EPP (casco, uso de barbiquejo, botas y camisas reflectivas).</p>	<p>Ver en la sección de anexos los mantenimientos a los equipos que se utilizan en el proyecto.</p> <p>La empresa también realizó monitoreos de ruido ambiental como ocupación en el área del proyecto ver los resultados en anexos.</p> <p>Ver en anexos, Registro de control de entrega de EPP</p>	<p>k) Las labores en el sitio del proyecto se desarrollan en jornadas diurnas.</p> <p>l) Las maquinarias utilizadas en el sitio del proyecto recibieron mantenimiento en talleres externos.</p> <p>m) El equipo y maquinaria utilizada en el sitio del proyecto recibió mantenimiento en tiempo oportuno, se llevan registros de control.</p> <p>n) Los equipos o vehículos son encendidos únicamente cuando se van a ejecutar labores o a realizar gestiones que lo ameriten.</p> <p>o) Todos los colaboradores del proyecto recibieron equipo de protección personal acorde a las labores a desempeñar en el sitio del proyecto (orejeras, tapones auditivos, cascos, botas).</p>
<b>Daños a infraestructura pública</b>	<p>a) Cumplir con las normas nacionales de pesos y dimensiones. La Empresa</p>		<p>Ver en la sección de Otros Anexos la tarjeta de peso y dimensiones.</p>	<p>a) Los conductores de materiales portan la tarjeta de peso y</p>

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA</b>		<b>EVIDENCIA FOTOGRÁFICA</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
	Promotora deberá extender nota a sus Contratistas para que cumplan con esta medida.			dimensiones.
<b>Generación de residuos sólidos</b>	a) Mantener contrato con el Municipio de Aguadulce para el uso del vertedero municipal. b) Mantener en el área del proyecto, bajo techo, una batería de recipientes con tapa para segregar y reciclar los desechos.	<b>Fotografía 21-22:</b> la empresa instalo una estación de reciclaje en el área del proyecto.	Ver en la sección de otros anexos, Recibo de pago y paz y salvo con dicho municipio a nombre del proyecto por el concepto de recolección de basura.	a) Se mantiene contrato con el Municipio de Aguadulce para el uso del vertedero municipal. b) En el sitio del proyecto se habilitó una batería de recipientes con su respectiva tapa para la recolección temporal de desechos.
<b>Generación de residuos líquidos (fisiológicos)</b>	a) Instalar letrinas portátiles en el sitio del proyecto para uso de los trabajadores durante la Fase de Construcción. b) Dotarle a los trabajadores jabón y agua corriente para el aseo personal después de la utilización de los baños con el fin de evitar contaminación cruzada.	<b>Fotografía 23-24:</b> Limpieza y desinfección de los baños portátiles, en campo.  <b>Fotografía 25-26:</b> Se instalaron lavamanos con su respectivo kit de jabón y papel.	Ver en la sección de otros anexos los recibos de pago por la limpieza de los baños y la certificación del IDAAN que la empresa que realiza el mantenimiento deposita los desechos en su laguna de oxidación.	a) Se tiene a disposición de los trabajadores letrinas portátiles, quienes reciben limpieza semanal por una empresa autorizada dedicada a esta actividad. b) En este periodo se habilitaron lavamanos y se mantuvo a disposición jabón y agua para la limpieza de las manos.
<b>Surgimiento de molestias personales por el uso de la</b>	a) Coordinar con el Municipio de Aguadulce el uso de la servidumbre pública. b) Dejar los frentes de las propiedades por donde pasa la línea en iguales o mejores condiciones que		En el segundo informe de seguimiento se presento el contrato de la servidumbre.	a) Se cuenta con certificación sobre el uso de servidumbre pública. b) El proyecto se encuentra en el desarrollo de la etapa de construcción.

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

MEDIDAS DE MITIGACIÓN ESTABLECIDAS EN EL PMA		EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
<b>servidumbre</b>	las encontradas, como suelo nivelado, ausencia de montículos de tierra, basuras o material vegetal removido y la reparación de las estructuras de concreto dañadas.			

## 5.2 Medidas de mitigación contempladas en la Resolución ARAC IA-018-15 de 13 de abril de 2015 y ARAC-IA-M-005-15

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	OTRAS EVIDENCIAS	EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
a) Colocar, dentro del área del Proyecto y antes de iniciar su ejecución, un letrero en un lugar visible con el contenido establecido en formato adjunto.	<b>Fotografía 27-28:</b> Letrero del Proyecto colocado en un lugar visible.		a) Dentro del área del proyecto, en un lugar visible se instaló un letrero con el contenido establecido en la Resolución Aprobatoria.
b) Reportar a la Administración Regional de Coclé, por escrito, con anticipación de por lo menos un (1) mes, la fecha de inicio de las actividades relativas al Proyecto.		En el primer Informe de Seguimiento Ambiental se Presento esta Nota.	b) Por medio de nota EGPPA – GG-SE2-023-17 se notificó formalmente al MiAMBIENTE el inicio de las actividades en el sitio del proyecto, a partir de la semana del 21 de agosto de 2017.
c) El Promotor del Proyecto deberá cumplir con las leyes, decretos, permisos, resoluciones, acuerdos, aprobaciones y reglamentos de diseños, construcción, ubicación y operación de todas las infraestructuras que conlleva el desarrollo del proyecto, emitidas por las autoridades e instituciones competentes en este tipo de actividad.		Estas resoluciones y permisos fueron presentadas en el primer informe de Seguimiento Ambiental. Actualmente se Cuenta con la Resolución de Permiso Temporal de Uso de Agua DRCC-AGICH N°153-2018.	c) Se cuenta con la Resolución de Permiso Temporal de Uso de Agua DRCC-AGICH N°153-2018.
d) Efectuar el pago en concepto de indemnización ecológica, por lo que contará con (30)		En el primer informe de seguimiento ambiental se presento la Resolución de	d) Se canceló la suma de B/. 4,500.00 en concepto de Indemnización Ecológica,

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
treinta días hábiles, una vez la Administración Regional de Coclé, le establezca el monto a cancelar. Según la Resolución N° AG-0235-2003, del 12 de junio de 2003, por la cual se establece la tarifa para el pago en concepto de indemnización ecológica, para la expedición de los permisos de tala rasa y eliminación de sotobosque o formaciones de gramíneas, que se requiera para la ejecución de obras de desarrollo, infraestructuras y edificaciones.		Indemnización Ecológica.	Resolución N° ARAC/118/2015 de 18 de junio de 2015.
e) Solo se permitirá la remoción de la capa vegetal en los sitios donde sea estrictamente necesario.			e) Se removió la vegetación estrictamente necesaria.
f) Previo inicio de obras, el promotor deberá presentar el plan de reforestación con especies nativas, en la que incluya un periodo de mantenimiento no menor de cinco (5) años, en coordinación con la Administración Regional de la Autoridad Nacional del Ambiente, región Coclé, para implementar una vez finalice la fase constructiva del proyecto. Este plan deberá		Se presento nota de solicitud de asignación de uso de terreno para ejecutar el Plan de Reforestación en el Parque Nacional Camino de Cruces. Ver nota con sello de recibido en la Regional de Panamá Metro.	f) En proceso de ejecución esta medida se gestionan los terrenos para la implementación de la medida.

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de EL PROMOTOR del Proyecto.			
g) En caso de requerir, el Promotor, la tala de algún árbol, solicitar los permisos correspondientes a la Administración Regional de ANAM Coclé.		Se Cuenta con permiso de Poda 096 y 106 emitidos por la Agencia de Aguadulce donde se solicitaba la poda de algunos árboles. Ver en otros anexos los permisos.	g) Se canceló la suma de B/. 4,500.00 en concepto de Indemnización Ecológica, Resolución N° ARAC/118/2015 de 18 de junio de 2015.
h) Reportar de inmediato al Instituto Nacional de Cultura, INAC, el hallazgo de cualquier objeto de valor histórico o arqueológico para realizar el respectivo rescate.			h) A la fecha de presentación no se han reportado hallazgos de valor histórico o arqueológico.
i) Cualquier conflicto que se presente en lo que respecta a la población afectada, por el desarrollo del proyecto, el promotor, actuará siempre mostrando su mejor disposición, a conciliar con las partes, actuando de buena fe.			i) A la fecha de presentación no se han reportado conflictos con la población vecina.
j) El promotor está obligado a implementar medidas efectivas para el control de la erosión. Se deberán implementar medidas efectivas y acciones durante la fase de movimiento de tierra. Para evitar daños a terceros.	<b>Fotografía 15-16:</b> Se colocó a lo largo del drenaje una malla de geotextil para evitar la erosión.		j) La empresa colocó a lo largo del drenaje una malla de geotextil para evitar la erosión.
k) Deberá contar con la debida	<b>Fotografía 11-12:</b> Señalización		k) En márgenes de las vías



**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
señalización de los frentes de trabajo, sitios de almacenamiento de materiales y entrada y salida de equipo pesado en las horas diurnas, esto deberá ser coordinado con las autoridades competentes.	indicando movimiento de camiones en el área.		próximas al sitio del proyecto se instalaron letreros que indican el movimiento de camiones en el área, también se han colocado señalizaciones de uso obligatorio del EPP en el proyecto y otros.
l) De requerir de la utilización de un pozo para el abastecimiento del agua al proyecto, deberá cumplir con la Ley N° 35 de 22 de septiembre de 1966, sobre el Uso de las aguas.			l) No se ha perforado pozo en el sitio del proyecto.
m) Cumplir con lo dispuesto en la Ley N°1 del 3 de febrero de 1994 (Ley Forestal) referente a la protección de la cobertura.			m) Se ha removido la vegetación estrictamente necesaria.
n) El promotor deberá aplicar riegos (humedecer) durante la fase de construcción para evitar la generación de polvo y molestias a terceros, de requerir el uso de alguna fuente hídrica, el promotor deberá cumplir con el Decreto Ley N° 35 de 22 de Septiembre de 1966, sobre el Uso de las Aguas.	<b>Fotografía 13-14:</b> Se cuenta con un camión cisterna que se encarga de humedecer el suelo para control de polvo.	La Empresa presento en su segundo informe de seguimiento ambiental la Resolución de permiso Temporal de Uso de Agua DRCC-AGICH N°153-2018. Ver en anexos esta resolución.	n) Se mantuvo un constante roció de agua en el proyecto durante los días secos para evitar que se diera el aumento de polvo en el ambiente.
n) Cumplir con la Ley 36 del 17 de mayo de 1996 por la cual			o) En el sitio del proyecto no se almacena combustible, los

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
se establecen controles para evitar la contaminación ambiental ocasionada por combustible y plomo.			vehículos y camiones se abastecen en estaciones de combustibles externas.
p) Cumplir con la Ley 66 de 10 de noviembre de 1947 "Código Sanitario).	<b>Fotografía 23-24:</b> Limpieza y desinfección de los baños portátiles, en campo.  <b>Fotografía 25-26:</b> Se instalaron lavamanos con su respectivo kit de jabón y papel.		p) El personal del proyecto mantuvo a disposición agua potable para su consumo, letrinas portátiles con su respectiva área de lavamanos.
q) Cumplir con lo establecido en el Decreto Ejecutivo N°2 de 14 de enero de 2009 por la cual se establece la Norma Ambiental de Calidad de Suelos para diversos usos.		En el segundo informe de seguimiento ambiental se presento el informe Preliminar de suelo.	q) La empresa presento ante el Ministerio de Ambiente su Informe Preliminar de Situación del Suelo.
r) Cumplir con la norma DGNTI-COPANIT-35-2000, establecida para la descarga de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de agua superficiales y subterráneas.	<b>Fotografía 23-24:</b> Limpieza y desinfección de los baños portátiles, en campo.	Ver en la sección de anexos los recibos de pago por la limpieza de los baños y la certificación del IDAAN que la empresa que realiza el mantenimiento deposita los desechos en su laguna de oxidación.	r) En el sitio del proyecto se contó con letrinas portátiles para uso de los colaboradores, las mismas recibieron limpieza y desinfección por parte de una empresa externa.
s) Cumplir con la norma DGNTI-COPANIT 44-2000. Higiene y seguridad en ambientes de trabajos donde genere ruido. Resolución N° 506 de 6 de octubre de 1999.		En el segundo informe de seguimiento ambiental se presento los Monitoreos de Ruido Ocupacional.	s) La empresa contrato los servicios de un laboratorio acreditado para que realizara los monitoreos.
t) El promotor deberá aplicar y garantizar de manera general			t) Se organizan talleres de reciclajes (uso de palets y

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
<p>en el proyecto, todas aquellas medidas de producción más limpia que contribuyan a mejorar el ambiente, principalmente en lo que respecta al manejo racional del agua y de la energía eléctrica (por el uso de hidrocarburos); al igual que en la disposición de los desechos sólidos en término de reciclaje y reutilización para aquellos materiales que por naturaleza y composición permitan este tipo de manejo. De ninguna manera se permitirá la acumulación de desperdicios en los predios y sitios donde se desarrollara el referido proyecto.</p>			<p>botellas de agua de plástico) en esta actividad participaron todos los colaboradores de la empresa.</p>
<p>u) Previo inicio de obras el promotor deberá contar con la aprobación de los planos, por parte del MOP, del sistema de drenaje pluvial del proyecto, al igual que aquellas obras que se requerirán realizar, para evitar que las aguas pluviales se dirijan y/o afecten a terceros.</p>		<p>Se presento en el primer informe de seguimiento ambiental.</p>	<p>u) Se solicitó a las autoridades competentes la aprobación de planos y permisos de construcción.</p>
<p>v) Cumplir con la Resolución del ente regular de los servicios públicos N°605 de 24 de abril de 1998, por la cual se</p>		<p>En el primer informe se presento la Resolución AN N°9625-Elec. Por la cual se otorga licencia definitiva.</p>	<p>v) El proyecto cuenta con la Resolución AN N°9625-Elec, por la cual se otorga licencia definitiva. Emitida por la</p>

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
aprueban las reglas para el mercado mayorista de electricidad de la república de Panamá.		Resolución AN N° 10989 Elec. Por la cual se modifica la Resolución AN N°9625-Elec de 23 de febrero de 2016. Resolución AN N° 12979 Elec. "Por la cual se modifica la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones que otorgó una Licencia Definitiva la cual fue cedida a la empresa GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A., para la explotación de una planta de generación fotovoltaica denominada ESTRELLA SOLAR." Ver en anexos la resolución.	ASEP y la Resolución AN N°10989 Elec. Por la cual se modifica la AN N°9625-Elec. Resolución AN N° 12979 Elec. "Por la cual se modifica la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones que otorgó una Licencia Definitiva la cual fue cedida a la empresa GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A., para la explotación de una planta de generación fotovoltaica denominada ESTRELLA SOLAR." Ver en anexos la resolución.
w) Cumplir con la Ley N°6 del 3 de febrero de 1997 "Por la cual se dicta el marco regulatorio e institucional para la prestación del servicio público de electricidad".			w) El proyecto cuenta con la Resolución AN N°9625-Elec, por la cual se otorga licencia definitiva. Emitida por la ASEP y la Resolución AN N°10989 Elec. Por la cual se modifica la AN N°9625-Elec.
x) Cumplir con el Decreto Ejecutivo N° 306 de 4 de septiembre de 2002. "Que adopta el reglamento para el control de los ruidos en espacios públicos, áreas residenciales o de habitación, así como en ambientes laborales. Y el Decreto		En el segundo informe de seguimiento ambiental se presentó los monitoreos de ruido.	x) La empresa contrato los servicios de un laboratorio acreditado para que realizara los monitoreos.

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
Ejecutivo N°1 de 15 de enero de 2004 “Que determina los niveles de ruido para las áreas residenciales e industriales”.			
y) El promotor deberá de cumplir con las medidas de reciclaje, establecidas para el manejo de los paneles solares que sufran de algún daño y requieran ser reemplazados, Igual aplica en que el promotor decida abandonar el proyecto. En ambos casos, el promotor deberá reportar la disposición y manejo final de este material.			y) Se organizan talleres de reciclajes (uso de palets botellas de agua de plástico) en esta actividad participaron todos los colaboradores de la empresa.)
z) Presentar cada seis (6) meses, ante la Administración Regional de Coclé, contados a partir de la notificación de la presente resolución administrativa, durante la construcción del proyecto, un informe sobre la implementación de las medidas de prevención y mitigación, un (1) ejemplar original impreso y tres (3) copias en formato digital (Cd), de acuerdo a lo señalado en el Estudio de Impacto Ambiental, en las respuestas a las ampliaciones y en esta		Ver en anexos, Registro Auditor del Ing. Gilberto Samaniego. Ver también nota de entrega del primer informe de seguimiento ambiental.	z) El presente informe de seguimiento corresponde al periodo: 21 de agosto 2018 al 21 de mayo 2019; elaborado por el Ing. Gilberto Samaniego, auditor externo independiente del promotor del proyecto.

**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**

<b>MEDIDAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN ARAC IA-018-15 DE 13 DE ABRIL DE 2015 / ARAC-IA-M-005-15.</b>	<b>EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS</b>	<b>OTRAS EVIDENCIAS</b>	<b>EFFECTIVIDAD DE LA MEDIDA</b>
Resolución. Este informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de EL PROMOTOR del Proyecto.			
aa) Presentar ante la ANAM, cualquier modificación, adición o cambio de las técnicas y/o medidas que no estén contempladas en el Estudio de Impacto Ambiental aprobado, con el fin de verificar si se precisa la aplicación de las normas establecidas para tales efectos en el Decreto Ejecutivo N° 123 de 14 de agosto de 2009; modificado por el Decreto Ejecutivo N°155 de 05 de agosto de 2011 modificado por el Decreto Ejecutivo N°155 de 05 de agosto de 2011 modificado por el Decreto Ejecutivo N°975 de 23 de agosto de 2012.		Ver en la sección de otros anexos la Resolución de aprobación de la Modificación solicitada en MIAMBIENTE, la cual fue aprobada mediante la Resolución DRCC-MOD-007-19 de 11 de octubre de 2019.	aa) La empresa cumple con lo indicado en este acápite de la resolución.

## 6.0 OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR

---

### Observaciones:

- ⌘ Dar continuidad a ejecutar el Plan de Reforestación en el área del proyecto.
- ⌘ Mantener el drenaje natural limpio siempre para evitar la acumulación de basura.

Dentro de las recomendaciones generales están:

- & Seguir informando al Ministerio de Ambiente sobre la implementación de las medidas de mitigación a través de los informes de seguimiento ambiental.
- & Continuar capacitando al personal de la obra en temática de medio ambiente y seguridad laboral.

## 7.0 ANEXOS

---

- Anexo 1. Registro fotográfico
- Anexo 2. Informe de Monitoreo de Parámetro Ambientales
- Anexo 3. Otros anexos (Documentales)

## Anexo 1. Registro fotográfico

---



**Fotografía 1 - 2:** Personal portando el EPP (casco, uso de barbiquejo, botas y camisas reflectivas). Todo el personal que se encuentra dentro del área del proyecto deberá contar con su equipo de seguridad de acuerdo con la actividad que realice.





**Fotografía 3-4:** Personal de ingreso, recibiendo las inducciones orientadas salud, seguridad y medio ambiente.



**PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR**  
**PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A**



**Fotografía 5-6:** Letreros informativos que se encuentran colocados en el área del proyecto para mantener informado al personal que deben utilizar sus equipos de acuerdo a la actividad que realicen.



**Fotografía 7-8:** Ambulancia disponible en el sitio del proyecto.





**Fotografía 9-10:** Se realizan las capacitaciones a los colaboradores del proyecto en temas de Seguridad y medio ambiente.



Fotografía 11-12: Letreros de señalización en el área del proyecto.





**Fotografía 13-14:** Camión cisterna realizando el roció en el área del proyecto para minimizar el volumen de polvo que se genere por la acción del viento.



**Fotografía 15-16:** Colocación de Malla de Geotextil en el drenaje para desalojar el exceso de agua en el proyecto.





Fotografía 17-18: Extintores colocados en diferentes frentes de trabajo de acuerdo a la necesidad.





**Fotografía 19-20:** Capacitación de uso de extintor, dictada por personal del Cuerpo de bomberos a los colaboradores del proyecto.



**Fotografía 21-22:** Estación de reciclaje ubicada bajo techo en el área del proyecto.





**Fotografía 23-24:** Letrinas portátiles ubicadas en diferentes sitios para uso de los trabajadores del proyecto.



**Fotografía 25-26:** Lavamanos que se instalaron el proyecto se les realiza limpieza semanal.





Fotografía 27-28: Letrero del Proyecto colocado en un lugar visible.





**Fotografía 29-30:** Colocación de letreros informativos de prohibido la casa, prohibido tirar basura y letrero de advertencia.





**Fotografía 31-32:** Recolección de desechos en el área del Río Santa María, como parte de las actividades en conmemoración del día mundial del agua.



**Fotografía 33-34:** Igloos utilizados para que los trabajadores tomen agua limpia y fresca durante su jornada de trabajo.



## **Anexo 2. Informe de Monitoreo de Parámetro Ambientales**

---

Para este periodo que se evaluó, no se realizaron Informes de Monitoreos de Parámetros Ambientales para el Proyecto Generación Eléctrica Fotovoltaica Estrella Solar.

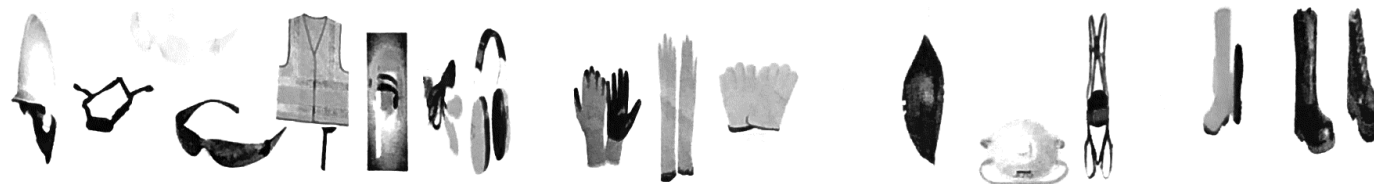
## **Anexo 3. Otros anexos (Documentales)**

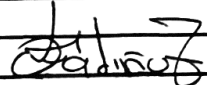
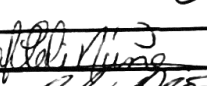
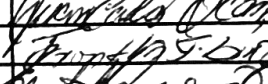
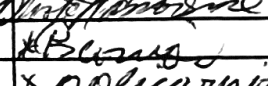
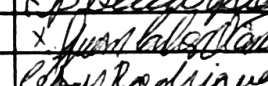
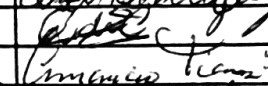
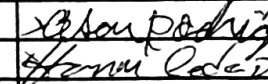
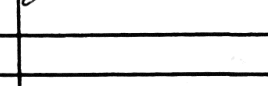
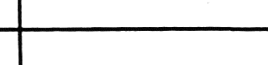
---

1. Registro del control de entrega de EPP
2. Resultados de las pruebas antidoping
3. Lista de asistencia de las capacitaciones de salud y seguridad ocupacional y ambiente
4. Tarjeta de peso y dimensiones de los camiones
5. Lista de chequeo de equipo pesado en el proyecto
6. Permiso de poda 096 y 106 emitido por la Agencia de Aguadulce de MIAMBIENTE
7. Recibo de al Municipio por recolección de basura en el proyecto
8. Registro de control de limpieza de baños portátiles
9. Resolución de Licencia Definitiva de la Planta Solar
10. Resolución DIPROCA AA-008/2008 actualizado 2019. Registro de Auditor actualizado del Ing. Gilberto Samaniego
11. Nota de entrega del Segundo informe de seguimiento ambiental
12. Nota de solicitud de Asignación de uso de terreno para Ejecutar el Plan de Reforestación en el Parque Nacional Camino de Cruces.
13. Inducciones brindadas a los trabajadores nuevos
14. Control de Salud del personal
15. Control de insumos por el personal
16. Lista de Botiquines con insumos
17. Licencia de conducir de los trabajadores
18. Fumigación en las áreas del proyecto
19. Resolución de Modificación

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **REGISTRO DEL CONTROL DE ENTREGA DE EPP**



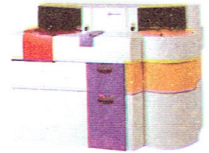
NOMBRES	NUMERO ID	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD TIPO SPORT LENTE CLARO	GAFAS DE SEGURIDAD TIPO SPORT LENTE OSCURO	CHALECO REFLECTIVO	CARETA PARA SOLDADOR	CARETA PARA ESMERILAR	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA COMPLETO	GUANTES MULTIFLEX DE NITRILO	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTE DE VAQUETA CORTO	GUANTE DE VAQUETA LARGO	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE NITRILO MANGA LARGA	TAPA BOCA CON FILTRO	MARCARILLA CON FILTROS	TAPA BOCAS DESACHABLE	PETO DE CARNAZA	BOTAS DE CAUCHO CON PUNTERA	BOTAS PARA SOLDADOR	BOTAS DIELECTRICAS CON PUNTERA	FIRMA
AURELIO GARCIA		X	X	X	X	X					X		X						X				X	
FREDY PATINO	AP578286	X	X	X	X	X																	X	
		X	X	X	X	X																	X	
NAFTALI ENTEBI	9747-4	X	X	X	X	X																	X	
Juan C. Ordoñez	9-188-880	X	X	X	X	X			X		X		X										X	
Franklin Díaz	9-714-731	X	X		X	X					X												X	
Ernesto Contreras	8-749-35	X	X	X	X	X			X		X		X						X				X	
Ramón Aguilar		X	X								X													
Volcario M	97401511	X	X		X	X			X		X												X	
Juan C. Ordoñez	9188880								X		X													
Cesar Rodríguez	9-7241300	X	X		X	X			X		X												X	
Patricio Costilla	9-757-1700	X	X		X	X			X		X												X	
Américo Fariña	9-710 247	X	X		X	X			X		X												X	
Cesar Rodríguez	97241300																							
Hernán Calero	9-137-808	X	X		X	X			X		X													
											X													

## **RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ANTIDOPING**



# Laboratorios Clínicos RALY

Especialistas en Análisis Clínicos



Kone 60i

## DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: FREDY ALEXANDER PATIÑO ZAPATA  
ADMISION: sábado, 09 de febrero de 2019  
MEDICO:  
CODIGO : 948863  
PROCEDENCIA: LABORATORIO RALY



SEXO: Femenino  
CEDULA: AP578286 (Verifi  
REPORTE: 09/02/2019 13:31

## RESULTADO DE QUIMICA ESPECIAL

Exámen	Resultado
COCAINA	NEGATIVO
MARIHUANA (Canabinoides)	NEGATIVO

### TECNOLOGIA APLICADA:

- \* IMMULITE®, DIAGNOSTIC PRODUCTS CORP. / CLIA-INMUNOENSAYO QUIMIOLUMINISCENTE
- \* VITROS ECi®, JOHNSON & JOHNSON / CLEIA- QUIMIOLUMINISCENCIA AUMENTADA
- \* AxSYM®, ABBOTT LABORATORIES CO. / MEIA-INMUNOENSAYO ENZIMÁTICO DE MICROPARTICULAS
- \* MiniNEPH®, THE BINDING SITE / NEFELOMETRÍA

  
**Lic. Diego A. Gonzalez**  
**Tecnólogo Médico**

LABORATORIO PROFESIONAL  
Comprometidos con la Calidad Total

FECHA INGRESO: 21/03/2019 18:04

**NOMBRE:** GONZALEZ DIDACIO  
**IDENTIFICACIÓN:** 9-141-112  
**SEXO:** Masculino

**EDAD:** 61 Años  
**TELÉFONO:**

**CLIENTE:**  
**SERVICIOS:**  
**MÉDICO:**

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
<b>COCAÍNA</b>	<b>Química</b>		
Turbidimetría	NEGATIVO		
<b>MARIHUANA</b>			
Turbidimetría	NEGATIVO		

Licenciada (o) :



Lic. Jorge Summons R.  
Tecnólogo Médico  
Registro 1441

**CURRICULUM VITAE**  
**AMANCIO FERNÁNDEZ ROSAS**

Teléfonos: (507) 6597-4843

Correo electrónico:

[amancioramon0416@gmail.com](mailto:amancioramon0416@gmail.com)



**DATOS PERSONALES:**

CÉDULA: 9-710-247  
NACIMIENTO: 04 DE OCTUBRE 1974  
EDAD: 44AÑOS  
ESTADO CIVIL: SOLTERO  
DIRECCIÓN: EL UVITO -CORREGIMIENTO RODRIGO LUQUE

**CAPACIDAD O INSTRUCCIÓN:**

1990. COLEGIO JOSÉ SANTOS PUGA. NIVEL  
PREMEDIA.  
1986. ESCUELA MANUELA H. DE PÉREZ. CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

**EXPERIENCIA LABORAL VARIADA:**

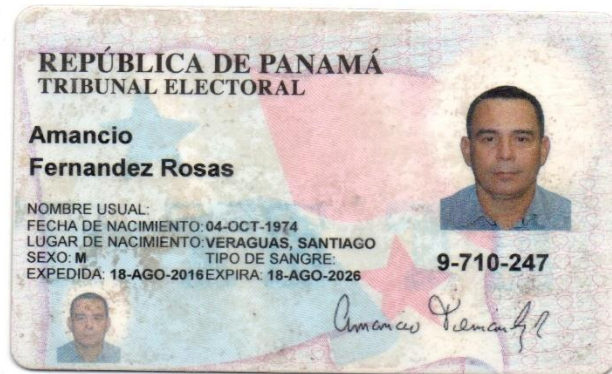
2017. OPERADOR DE EQUIPO PESADO. EMPRESA ATLANTIC PROJECTS.  
2016. ASISTENTE DE TALLER DE MECÁNICA. MOLINO HERMANOS PALACIOS, S.A.  
2005. ASISTENTE DE LABORES DE VARIAS (DEPTO DE COMPRAS Y VENTA. MINISTERIO  
DE OBRAS PÚBLICAS - CONDUCTOR DE BUS DE TRANSPORTE PRIVADO (MOP).

**REFERENCIAS:**

LIC. CARMELO GONZÁLEZ - CELULAR: 6638-7575  
LIC. ABAD A. AIZPRÚA CH. - CELULAR: 6316-4048

**DEPENDIENTES:**

EVELYN ARÁUS RODRÍGUEZ - ESPOSA  
ROMMEL FERNÁNDEZ - HIJO  
DIEGO ARMANDO FERNÁNDEZ - HIJO







# SAN MIGUEL ARCÁNGEL

## Laboratorio Clínico

Nombre: AMANCIO FERNANDEZ ROSAS  
 Cedula: 9-710-247  
 Edad: 44 años  
 Médico: Petición Particular  
 Fecha: 03-marzo-2019

### INMUNOSEROLOGIA

THC Marihuana:	NEGATIVO	Inmunocromatografia
COC Cocaína:	NEGATIVO	Inmunocromatografia

*Lcdo. Vladimir E. Noel P.*  
 Tecnólogo Médico  
 Reg.: 2360

Mi Clínica Hospital Bella Vista, Panamá 390-8490	Pan de azúcar 3994160 1 Fax: 399-4162	Chitré, Monagrillo 996-9902 1 6643-3302	La Chorrera, 64124947 345-1322 1 Fax: 345-1323	Veraguas, Soná Ave. Central Laboratorio San Miguel Arcángel
Hospital Jesús Nazareno Via Interamericana, Veraguas 998-1581	Ocú, Ave. Central 910-5022 1 Fax: 910-5023	Arraiján 269-1495	Santiago, calle 2da. y 3era. Edificio Romeldi local N° 3 933-1103	El Valle de Antón Al lado del Centro Comercial Pekín Local N° 2 Tel.: 933-3003 Cel.: 6343-6180

**Servicio a Domicilio**



## CLINICA DON BOSCO

Estamos ubicados en Calle 3°, Santiago, Veraguas  
Edificio Battikh  
A un costado del parque Juan Demóstenes Arosemena  
Teléfono: 998-1725

DR. LUIS VERGARA  
REG: 2827 COD: 8501

DR. LUIS DELGADO  
REG: 9399

DR. HECTOR TORRES  
REG: 3554 COD: 5346



### CERTIFICADO DE BUENA SALUD

El suscrito Medico-Cirujano certifica que el Sr.(a):

Amarcio Fernandez Con C.I.P. 9-710-247

Ha sido examinado(a) clínicamente y mediante exámenes de laboratorio no presenta enfermedad alguna o Incapacidad Física o Mental

Fecha: 02-23-19

Firma:

“La salud al alcance de todos”

Dr. Luis Vergara U.  
Medicina General  
Reg.: 2827 \* Cód.: 8501



**Atlantic Projects S.A.**

Plaza Altos de Panamá  
Piso 1, Oficina 10-A  
Tel. 392-2213, Fax. 392-2216  
info@atlantic-projects.com

Panamá, miércoles 5 de Julio de 2017

Sres.  
A quien Conciene  
E. S. D.

Estimados Señores:

Ref.: Edif. Aulas C.R.U. de Veraguas – Carta de recomendación

A través de la presente hacemos constar que el Señor Amancio Fernández con cédula 9-710-247 laboró en nuestra Empresa Atlantic Projects, S. A. ocupando la posición de Operador de Pala y Retro, para el proyecto: Diseño y Construcción del Edificio de Aulas de C.R.U. de Veraguas por un periodo de 8 meses, durante dicho periodo su desempeño fue satisfactorio, el mismo devengó un salario de B/. 5.94 /hora.

  
Luis A. Rodríguez T.

Ingeniero Residente  
Edif. Aulas C.R.U de Veraguas  
Atlantic Projects, S. A.

Para mayor información:  
Oficina central: 3922213  
E-mail: [lrodriguez@atlantic-projects.com](mailto:lrodriguez@atlantic-projects.com)

---

Consultores - Diseñadores - Constructores  
[www.atlantic-projects.com](http://www.atlantic-projects.com)



20-02-2019

11:18 AM

**REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN JUDICIAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO  
DIVISIÓN DEL GABINETE DE ARCHIVO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

Page 1 de 1  
VALVARADO

**A QUIEN CONCIERNE**

El que suscribe, MARCOS A. CÓRDOBA, Director de Investigación Judicial de la Policía Nacional, de acuerdo con lo que dispone la Ley No. 69 del 27 de diciembre de 2007, a solicitud de parte interesada:

**CERTIFICA**

Que AMANCIO FERNANDEZ ROSAS con Cédula No. 9-710-247, según consta en el Gabinete de Archivo e Identificación Personal por Arresto Individual, no ha sido penado por contravenciones de policía ni por delito común alguno.

Válido por 30 días.

Dado en la ciudad de Panamá, a los 20 días del mes de febrero de 2019.

Atentamente,

Comisionado **MARCOS A. CÓRDOBA**  
Director de Investigación Judicial

Exclusivo para Asunto Trabajo





## LABORATORIO CLINICO Y MICROBIOLOGIA BEYFA

AUTORIZADO POR EL CONSEJO TECNICO DE SALUD

NOMBRE: POLICARPIO MONTESUMA  
CEDULA: 9-740-1519  
FECHA: 12 DE FEBRERO DEL 2019  
DOCTOR: LESLIE REMOA  
EDAD: 26 AÑOS

### DROGAS DE ABUSO

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COCAINA EN ORINA	NEGATIVO	--	NEGATIVO
MARIHUANA EN ORINA	NEGATIVO	--	NEGATIVO

*Lic. Begonia Gasteluiturri de J.*  
*Medico - Reg. 1400*  
*Lab. Clínico y Microbiología*  
**LIC. BEGONIA GASTELUITURRI B.**  
**REG. 1400**

Tel.: 908-0211/Fax: 908-0213- e-mail: [beyfalab@hotmail.com](mailto:beyfalab@hotmail.com)  
Aguadulce, Calle el Maestro



## DISTRITO DE SALUD DE AGUADULCE

Certificado de Salud  
El suscrito Médico General



### CERTIFICA

QUE Policia pro transfusion Cédula 9-740-1519

Después de haber sometido (a) examen físico, de laboratorio y radiografía pulmonar no se encuentra padeciendo de enfermedad infectocontagiosa a la fecha su estado de salud es satisfactorio.

TIPAJE \_\_\_\_\_  
V.D.R.L. \_\_\_\_\_

RH \_\_\_\_\_  
RX \_\_\_\_\_

SOLUBILIDAD \_\_\_\_\_  
SOLUBILIDAD \_\_\_\_\_

Dr. Ernesto E. Sierra N.  
Medicina General

FECHA: 12-2-19

DOCTOR: Cód. S-41 Reg. 5909  
REGISTRO: \_\_\_\_\_

# Policarpio Montezuma

Vista Hermosa, El Roble, Aguadulce, Coclé.

Tel.: 6683-0407

**Objetivo:** Formar parte de esta prestigiosa empresa en la que pueda poner en práctica todos mis conocimientos, que me brinde la oportunidad de alcanzar todas mis metas trazadas, y que me ofrezca la oportunidad de crecer en el área laboral, personal e intelectual.

---

## DATOS PERSONALES:

Cedula:	9-740-1519
Fecha de Nacimiento:	25 de mayo del 1992
Lugar de Nacimiento:	Veraguas, Cañaza
Edad:	26 años
Estado Civil:	Unido
Nacionalidad:	Panameña
Sexo:	Masculino

---

## DATOS ACADÉMICOS:

❖ Primaria:	Escuela Ibale Certificado de VI Grado..
-------------	--

---

## EXPERIENCIA LABORAL:

❖ Carnicería	Súper El Chavo
❖ Empaquetador de Azúcar	Santa Rosa
❖ Empaquetador de Azúcar	La Estrella
❖ Construcción, Albañilería y ayudante general	Independiente
❖ Panel Solar	Sol Real
❖ Güirero, Jardinero	Independiente

---

## REFERENCIAS PERSONALES:

❖ Ing. Evilio Aquilino Bello	6375-9199
❖ Eligio Reyes	6842-5917



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**TRIBUNAL ELECTORAL**

**Policarpio**

**Montezuma Sibala**



NOMBRE USUAL:

FECHA DE NACIMIENTO: **25-MAY-1992**

LUGAR DE NACIMIENTO: **VERAGUAS, CAÑAZAS**

SEXO: **M**

TIPO DE SANGRE:

EXPEDIDA: **17-JUN-2010** EXPIRA: **17-JUN-2020**

**9-740-1519**



*Policarpio Montezuma*





## SAN MIGUEL ARCÁNGEL

### Laboratorio Clínico

Nombre: CESAR RODRIGUEZ  
 Cedula: 9-734-300  
 Edad: 29 años  
 Médico: Petición Particular  
 Fecha: 27-febrero-2019

#### INMUNOSEROLOGIA

THC Marihuana: NEGATIVO

Inmunocromatografia

COC Cocaína: NEGATIVO

Inmunocromatografia

*Lcdo. Vladimir E. Noel P.*  
 Tecnólogo Médico  
 Reg: 2360

Mi Clínica Hospital Bella Vista, Panamá 390-8490	Pan de azúcar 3994160 1 Fax: 399-4162	Chitré, Monagrillo 996-9902 1 6643-3302	La Chorrera, 64124947 345-1322 1 Fax: 345-1323	Veraguas, Soná Ave. Central Laboratorio San Miguel Arcángel
Hospital Jesús Nazareno Via Interamericana, Veraguas 998-1581	Ocú, Ave. Central 910-5022 1 Fax: 910-5023	Arraiján 269-1495	Santiago, calle 2da. y 3era. Edificio Romeldi local N° 3 933-1103	El Valle de Antón Al lado del Centro Comercial Pekín Local N° 2 Tel.: 933-3003 Cel.: 6343-6180

**Servicio a Domicilio**



# **SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

## **Laboratorio Clínico**

**Nombre:** JUAN OCAÑA VASQUEZ

**Cedula:** 9-188-880

**Edad:** 45 años

**Médico:** Petición Particular

**Fecha:** 08-febrero-2019

### **INMUNOSEROLOGIA**

**THC Marihuana:**

**NEGATIVO**

**Inmunocromatografia**

**COC Cocaína:**

**NEGATIVO**

**Inmunocromatografia**

LABORATORIO  
SAN MIGUEL ARCÁNGEL

*Lcd. Vladimir E. Noel P.*  
Tecnólogo Médico  
Reg. 2360

Mi Clínica Hospital Bella Vista, Panamá 390-8490	Pan de azúcar 3994160 1 Fax: 399-4162	Chitré, Monagrillo 996-9902 1 6643-3302	La Chorrera, 6412497 345-1322 1 Fax: 345-1323	Veraguas, Soná Ave. Central Laboratorio San Miguel Arcángel
Hospital Jesús Nazareno Vía Interamericana, Veraguas 998-1581	Ocú, Ave. Central 910-5022 1 Fax: 910-5023	Arraiján 269-1495	Santiago, calle 2da. y 3era. Edificio Romeldi local N° 3 933-1103	El Valle de Antón Al lado del Centro Comercial Pekín Local N° 2 Tel.: 933-3003 Cel.: 6343-6180

**Servicio a Domicilio**



# CLINICA DON BOSCO

Estamos ubicados en Calle 3º, Santiago, Veraguas  
Edificio Battikh  
A un costado del parque Juan Demóstenes Arosemena  
Teléfono: 998-1725



**DR. LUIS VERGARA**  
REG: 2827 COD: 8501

**DR. LUIS DELGADO**  
REG: 9399

**DR. HECTOR TORRES**  
REG: 3554 COD: 5346

## CERTIFICADO DE BUENA SALUD

El suscrito Medico-Cirujano certifica que el Sr.(a):

Juan Ocasio Con C.I.P. 9-188-880

Ha sido examinado(a) clínicamente y mediante exámenes de laboratorio no presenta enfermedad alguna o Incapacidad Física o Mental

Fecha: 8-02-2019

Firma: Hector Torres

“La salud al alcance de todos”

**Dr. Héctor Torres M.**  
Medicina General  
Código 1340 Reg 3004





# SAN MIGUEL ARCÁNGEL

## Laboratorio Clínico

**Nombre:** AURELIO GARCIA GONZALEZ

**Cedula:** 9-711-1880

**Edad:** 38 años

**Médico:** Petición Particular

**Fecha:** 08-febrero-2019

### INMUNOSEROLOGIA

**THC Marihuana:** **NEGATIVO**

**Inmunocromatografia**

**COC Cocaína:** **NEGATIVO**

**Inmunocromatografia**

*Lcdo. Vladimir E. Noel P.*  
Tecnólogo Médico  
Reg. 2360

MI Clínica Hospital Bella Vista, Panamá 390-8490	Pan de azúcar 3994160 1 Fax: 399-4162	Chitré, Monagrillo 996-9902 1 6643-3302	La Chorrera, 6412497 345-1322 1 Fax: 345-1323	Veraguas, Soná Ave. Central Laboratorio San Miguel Arcángel
Hospital Jesús Nazareno Via Interamericana, Veraguas 998-1581	Ocú, Ave. Central 910-5022 1 Fax: 910-5023	Arraiján 269-1495	Santiago, calle 2da. y 3era. Edificio Romeldi local N° 3 933-1103	El Valle de Antón Al lado del Centro Comercial Pekín Local N° 2 Tel.: 933-3003 Cel.: 6343-6180

**Servicio a Domicilio**



## CLINICA DON BOSCO

Estamos ubicados en Calle 3°, Santiago, Veraguas  
Edificio Battikh  
A un costado del parque Juan Demóstenes Arosemena  
Teléfono: 998-1725



**DR. LUIS VERGARA**  
REG: 2827 COD: 8501

**DR. LUIS DELGADO**  
REG: 9399

**DR. HECTOR TORRES**  
REG: 3554 COD: 5346

### CERTIFICADO DE BUENA SALUD

El suscrito Medico-Cirujano certifica que el Sr.(a):

Aurelio Canio Con C.I.P. 9.711-1280

Ha sido examinado(a) clínicamente y mediante exámenes de laboratorio no presenta enfermedad alguna o Incapacidad Física o Mental

Fecha: 8-2-2019

Firma: Hector Torres

“La salud al alcance de todos”

**Dr. Héctor Torres M.**  
Medicina General  
Código: 3554



Nombre: NAFTALI ITZEL ENTEBI NUÑEZ

Cédula: 09- -00747-000004

Edad: 22 Años . 10 Mes(es)

Sexo: MUJER

Dirección: BDA. VUENA VISTA

Médico: PARTICULAR

Registro: 1

Fecha: 15-feb-2019 hora: 09:48:57 a.m.

Pruebas	Resultados	Unidades	Referencia
<b><u>REPORTE DE INMUNOSEROLOGIA</u></b>			
<b>COCAINA</b>	NEGATIVO		Método: Inmunocromatografía Determinación: Cualitativo
<b>MARIHUANA</b>	NEGATIVO		Método: Inmunocromatografía Determinación: Cualitativo

Realizado por: [Signature]

Fecha :

15/2/19

Giovanna L. Santamaría C.  
T.M., M.Sc.  
Reg. 1181 \* Folio 215

./He,Ju

ESTE INFORME DEBE SER INTERPRETADO POR SU MÉDICO

*Servicio con calidad para su SALUD*





# SAN MIGUEL ARCÁNGEL

## Laboratorio Clínico

Nombre: ERNESTO CAMARENA CEDEÑO  
Cedula: 8-749-365  
Edad: 37 años  
Médico: Petición Particular  
Fecha: 08-febrero-2019

### INMUNOSEROLOGIA

THC Marihuana:	NEGATIVO	Inmunocromatografia
COC Cocaína:	NEGATIVO	Inmunocromatografia

Lcdo. Vladimir P. R.   
Tecnólogo Médico  
Reg. 2360

Mi Clínica Hospital Bella Vista, Panamá 390-8490	Pan de azúcar 3994160 1 Fax: 399-4162	Chitré, Monagrillo 996-9902 1 6643-3302	La Chorrera, 6412497 345-1322 1 Fax: 345-1323	Veraguas, Soná Ave. Central Laboratorio San Miguel Arcángel
Hospital Jesús Nazareno Via Interamericana, Veraguas 998-1581	Ocú, Ave. Central 910-5022 1 Fax: 910-5023	Arraiján 269-1495	Santiago, calle 2da. y 3era. Edificio Romeldi local N° 3 933-1103	El Valle de Antón Al lado del Centro Comercial Pekín Local N° 2 Tel.: 933-3003 Cel.: 6343-6180

**Servicio a Domicilio**





# CLINICA DON BOSCO

Estamos ubicados en Calle 3°, Santiago, Veraguas  
Edificio Battikh  
A un costado del parque Juan Demóstenes Arosemena  
Teléfono: 998-1725



DR. LUIS VERGARA  
REG: 2827 COD: 8501

DR. LUIS DELGADO  
REG: 9399

DR. HECTOR TORRES  
REG: 3554 COD: 5346

## CERTIFICADO DE BUENA SALUD

El suscrito Medico-Cirujano certifica que el Sr.(a):

Ernesto Camacho Con C.I.P. 8-749-365

Ha sido examinado(a) clínicamente y mediante exámenes de laboratorio no presenta enfermedad alguna o Incapacidad Física o Mental

Fecha: 8-2-2019

Firma: Héctor Torres M.

“La salud al alcance de todos”

Dr. Héctor Torres M.  
Médico General  
Código 5346 Reg 5346

**LISTA DE ASISTENCIA DE LAS CAPACITACIONES DE SALUD Y SEGURIDAD  
OCUPACIONAL Y AMBIENTE**

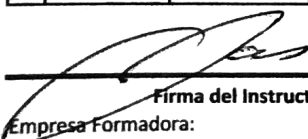
	Nº de Empleado	Empresa/ Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Sol Real	Juan Carlos Ocaño V.	auditor	Paraná	Juan Carlos Ocaño V.
2		Sol Real	polioarpio mortuaria	auditor	Paraná	polioarpio mortuaria
3		Sol Real	Franklin J. J. de	operador	Paraná	Franklin J. J. de
4		Sol Real	Ernesto A. Amador C.	auditor	Paraná	Ernesto A. Amador C.
5		Sol Real	Virgilio Otero	operador	Paraná	Virgilio Otero
6		Sol Real	Ramón Ojeda	auditor	Paraná	Ramón Ojeda
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

**Empresa Formadora:**

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla pre laboral	FECHA (S)	1-4-19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Proteccion Respiratoria	HORARIO	7:00 A.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaen	SEDE	Sol Real
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Hernan Cedeno	ayudante	pana	Hernan Cedeno
2	Sol Real	Amancio Fernandez	ayudante	Panama	Amancio Fernandez
3	Sol Real	polianpi montano	ayudante	Panama	polianpi montano
4	Sol Real	Ernesto Alvarado C.	ayudante	Panama	Ernesto Alvarado C.
5	Sol Real	CASA RODRIGUEZ	ayudante	Panama	CASA RODRIGUEZ
6	Sol Real	Juan Carlos Ocaña	ayudante	Panama	Juan Carlos Ocaña
7	Sol Real	Pedro Castillo Olaya	ayudante	Panama	Pedro Castillo
8	Sol Real	Dilacio Garza	ayudante	Panama	Dilacio Garza
9	Sol Real	Alfonso	ayudante	Panama	Alfonso
10	Sol Real	Orlando Mendez M.	ayudante	Panama	Orlando Mendez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Pre Ocupacional</i>		FECHA (S)	<i>2-3-19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00 A.M.</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jacin</i>		SEDE	<i>Sol Real Estrada</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> ) INTERNA    ( ) EXTERNA ( ) AUTOCAPACITACION	( ) SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD ( ) ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) ( ) IDIOMAS                      ( ) CULTURA ORGANIZACIONAL ( ) OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/ Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Real BCI	Fernando J. García	Asistente	Paraná	Fernando J. García
2	Sol Real	Ernesto A. Caparera	Asistente	Paraná	Ernesto A. Caparera
3	Sol Real	Juan Carlos Vázquez	Asistente	Paraná	Juan Carlos Vázquez
4	El Real	Priscilla Montenegro	Asistente	Paraná	Priscilla Montenegro
5	Sol Real	Diego Gómez		Paraná	Diego Gómez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

**Empresa Formadora:**

Firma del Representante de RH

Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Padelar</i>		FECHA (S)	<i>2/4/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Inducción a Personal</i>		HORARIO	<i>7AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto San</i>		SEDE	<i>Edullo Gole</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Oliver Veldis Vargas</i>	<i>tecnico</i>		<i>Oliver Veldis V.</i>
2		<i>Javier Huarro</i>	<i>Agudente P.</i>		<i>Javier Huarro</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)		Charles P. Operación		FECHA (S)	2 / 4 / 19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		Limpieza de la unidad de trabajo		HORARIO	7: AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Augusto J. Jari		SEDE	Estrella Solari
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)					
TIPO DE CAPACITACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Ernesto Carrera C	ayudante	Panamá	[Firma]
2	Sol Real	poliarpia montesano	ayudante	panama	[Firma]
3	Sol Real	Dídacio González	Panamá	Panamá	[Firma]
4	Sol Real	Amancio Fernández	Panamá	ayudante	[Firma]
5	Sol Real	Ges Rodríguez	ayudante	panama	[Firma]
6	Sol Real	Juan Carlos Vázquez	ayudante	panama	[Firma]
7	Sol Real	Pedro Castillo Olo 4a	ayudante	Panamá	[Firma]
8	Sol Real	Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	[Firma]
9	Sol Real	Unión Ojeda	operación	Panamá	[Firma]
10	Sol Real	Amor Mandoza m	ayudante	panama	[Firma]
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

[illegible]

93

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Paula Pa Zolana</i>		FECHA (S)	<i>3/4/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7: AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Naftali Enlebi</i>		SEDE	<i>Colonia Solis</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Tipo de Armadores y Tratamiento</i>			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

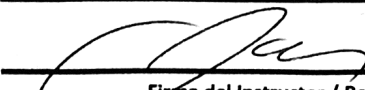
Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol/REN	poliarpia montana	operador	panama	poliarpia montana
2	Sol/REN	Hernán Cedeno	ayudante	PAN	Hernán Cedeno
3	Sol/REN	Cesar Rodriguez	ayudante	PAN	Cesar Rodriguez
4	Sol/REN	Walter Cárdenas	operador	PAN	Walter Cárdenas
5	Sol/REN	Amancio Fernandez	ayudante	PAN	Amancio Fernandez
6	Sol/REN	Didacio Gonzalez	operador	PAN	Didacio Gonzalez
7	Sol/REN	Pedro Castillo	operador	PAN	Pedro Castillo
8	Sol/REN	Vincento Martinez	operador	PAN	Vincento Martinez
9	Sol/REN	Ernesto Hernandez	ayudante	PAN	Ernesto Hernandez
10	Sol/REN	Orlando Mendez	ayudante	PAN	Orlando Mendez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Pre Operativa</i>		FECHA (S)	<i>4/5/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jacin</i>		SEDE	<i>Estrella Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	<i>Sol Real</i>	<i>Juan Carlos Castro</i>	<i>apd de</i>	<i>Panamá</i>	<i>Juan Carlos Castro</i>
2	<i>Sol real</i>	<i>Indicadorio harguena</i>	<i>apd de</i>	<i>Panamá</i>	<i>Indicadorio harguena</i>
3	<i>Sol Real</i>	<i>Enrique L. Amador C</i>	<i>apd de</i>	<i>Panamá</i>	<i>Enrique L. Amador C</i>
4	<i>Sol Real</i>	<i>Uribe Giron</i>	<i>apd de</i>	<i>Panamá</i>	<i>Uribe Giron</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:





Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01

Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Px Operativas		FECHA (S)	4/4/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Inspección de Equipos		HORARIO	7:00 A 11
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaen		SEDE	Estable Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	56/REAL	poli carpio marte	operador	panama	poli carpio marte
2	solreal	Omar mondesi m.	ayudante	panama	Omar mondesi m.
3	solreal	cesar Rodriguez	ayudante	PANAMÁ	Cesar Rodriguez
4	solreal	Hernan Cedeno	ayudante	PANAMÁ	Hernan Cedeno
5	solreal	Juan Carlos Monzón	ayudante	PANAMÁ	Juan Carlos Monzón
6	solreal	Ernesto Herrera	ayudante	PANAMÁ	Ernesto Herrera
7	solreal	Pedro Castillo	ayudante	PANAMÁ	Pedro Castillo
8	solreal	Didacio Gonzalez	ayudante	PANAMÁ	Didacio Gonzalez
9	solreal	Willy Alvarado	ayudante	PANAMÁ	Willy Alvarado
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

[illegible]

**Firma del Representante de RH**  
Representante de RH:



Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01

Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducciones</i>		FECHA (S)	<i>7/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jaén</i>		SEDE	<i>Estrella Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION			
	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	<i>SOL Real</i>	<i>Julio Morán R.</i>	<i>Eléctrica</i>	<i>Paraná</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>SOL Real</i>	<i>Roberto A. Barrios V.</i>	<i>A. VERDE</i>	<i>Paraná</i>	<i>[Firma]</i>
3	<i>SOL REAL</i>	<i>Orman Moraga M.</i>		<i>Paraná</i>	<i>[Firma]</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

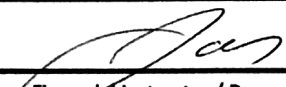
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Inducción al personal		FECHA (S)	01/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estrella Sabn
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			


Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Amancio Fernandez	ayudante general		Amancio Fernandez
2		Pedro Castillo	ayudante general		Pedro Castillo
3		Cesar Rodriguez	ayudante general		Cesar Rodriguez
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Laboral		FECHA (S)	8/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7:00 a.m.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estrella Sur
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		SOLREAL	Ernesto A. Camacho	Ayudante.	Paraguay	Ernesto A. Camacho
2		SOLREAL	Juan Carlos V. Camacho	Ayudante	Paraguay	Juan Carlos V. Camacho
3		SOLREAL	Polioarpio Montguma	Ayudante	Paraguay	Polioarpio Montguma
4		SOLREAL	Julián Harold R.	Elect.	Paraguay	Julián Harold R.
5		SOLREAL	Roberto A. Barrio	Ayudante	Paraguay	Roberto A. Barrio
6		SOLREAL	Roman Mendoza M.			Roman Mendoza M.
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

  
Firma del Instructor / Responsable

**Firma del Representante de RH**  
Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción</i>	FECHA (S)	<i>11/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	<i>10:00AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jari</i>	SEDE	<i>Estrella Edes</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Reglamentación de Seguridad y medio A.</i>		
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	<i>So/ Rail</i>	<i>Lorenzo Garcia</i>			<i>[Firma]</i>
2		<i>IDA Her Aranda</i>			<i>[Firma]</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

[illegible]

**Firma del Representante de RH**

Representante de RH:



Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01  
Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción de Personal</i>	FECHA (S)	<i>12/2/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	<i>9:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Rogelio Jara</i>	SEDE	<i>Estrella Sabán</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Reglamento interno del Proyecto</i>		
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Paulo Gomez</i>	<i>mccom.co</i>	-	<i>[Signature]</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Signature]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Capacitación sobre Reglamentos Vía</i>	FECHA (S)	<i>12/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	<i>7:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Agustín Jara</i>	SEDE	<i>Intella Real</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Reglamento interno sobre manejo en el proyecto</i>		
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	sol/Real	Juan Carlos Díaz J.	apoyante	Panamá	Juan Carlos Díaz J.
2	sol/Real	Francisco Montoya	apoyante	Panamá	Francisco Montoya
3	sol/Real	Emmanuel Viera	Mantenimiento	Panamá	Emmanuel Viera
4	sol/Real	Pedro Castillo	apoyante G	Panamá	Pedro Castillo
5	sol/Real	Yolanda Arango	operador	Panamá	Yolanda Arango
6	sol/Real	Osvaldo Rodríguez	operante	Panamá	Osvaldo Rodríguez
7	sol/Real	Francisco Hernández	apoyante	Panamá	Francisco Hernández
8	sol/Real	Lorena Garen			Lorena Garen
9	sol/Real	Orlando Hernández	ir pido	Panamá	Orlando Hernández
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Agustín Jara*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre operativa		FECHA (S)	13/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Primeros Auxilios		HORARIO	7:00 a.m.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Naphtali Escobar		SEDE	Estrella Color
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	Maniobra de Heimlich			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Juan Carlos Ocampo	ayudante	Panamá	Juan Carlos Ocampo
2	Sol Real	Polcarpio Montenegro	ayudante	Panamá	Polcarpio Montenegro
3	Sol Real	León Rodríguez	ayudante	Panamá	León Rodríguez
4	Sol Real	Ernesto A. Camacho	ayudante	Panamá	Ernesto A. Camacho
5	Sol Real	Omara Montenegro M.	AY. Ayudante	Panamá	Omara Montenegro M.
6	Sol Real	Pedro Castillo O.	AY. General	Panamá	Pedro Castillo O.
7	Sol Real	Vincentina Alvarado	Operadora	Panamá	Vincentina Alvarado
8	Sol Real	Luis García	Operador	Panamá	Luis García
9	Sol Real	Américo Escobar	Operador	Panamá	Américo Escobar
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:


Firma del Representante de RH

Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Operativa	FECHA (S)	14/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Exponer la ROP y de cada turno	HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara	SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Noa	Cesar Rodriguez	ayuda N Te	PAM	Cesar Rodriguez
2	Sol Real	Omar mendez	ayuda N Te	Panamá	Omar mendez
3	Sol Real	Emiliano Cerna	ayuda N Te	Panamá	Emiliano Cerna
4	Sol Real	Juan Carlos Ocaña	ayuda N Te	Panamá	Juan Carlos Ocaña
5	Sol Real	Polycarpio Martinez	ayuda N Te	Panamá	Polycarpio Martinez
6	Sol Real	Bernardo Cedeno	ayuda N Te	Panamá	Bernardo Cedeno
7	Sol Real	Reydo Castillo Olaya	ayuda N Te	Panamá	Reydo Castillo
8	Sol Real	Vincent Otero	Operado	PMH	Vincent Otero
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Pre Laboral</i>		FECHA (S)	<i>15/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Inducción a Personal</i>		HORARIO	<i>7:30 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR			SEDE	<i>Estrella Sda</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Publicar al personal las medidas de seguridad que deben tener para realizar el trabajo de extracción de arena</i>			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Roberto J. Castillo V.</i>	<i>Operador</i>		<i>[Firma]</i>
2		<i>Luis A. Sampaio</i>	<i>Aludante</i>		<i>Luis A. Sampaio</i>
3		<i>Federico O. S.</i>	<i>Chofer</i>		<i>Federico O. S.</i>
4		<i>Wilber Rodríguez</i>	<i>Capataz</i>		<i>Wilber Rodríguez</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable

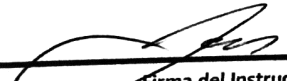
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Laboral		FECHA (S)	15/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Para conocer riesgos a los que se exponen		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jacin		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	Para conocer riesgos en el trabajo y como evitar exponerse a condiciones inseguras			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	César Rodríguez	ayudante	Panamá	César Rodríguez
2	Sol Real	Emiliano Velez	Mantenimiento	Panamá	Emiliano Velez
3	Sol Real	Pedro Castillo Olave	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
4	Sol Real	Pedro Arce	Operador	Panamá	Pedro Arce
5	Sol Real	Juan Carlos Acevedo	ayudante	Panamá	Juan Carlos Acevedo
6	Sol Real	Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	Hernán Cedeño
7	Sol Real	polio cipriano	ayudante	Panamá	polio cipriano
8	Sol Real	Francisco Martínez	ayudante	Panamá	Francisco Martínez
9	Sol Real	Emmanuel	ayudante	Panamá	Emmanuel
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:



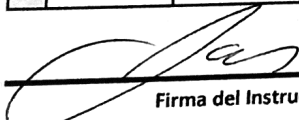
Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01

Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción a Personal Nuevo</i>		FECHA (S)	<i>15/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>10:15 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jaen</i>		SEDE	<i>Estrella Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION			
	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

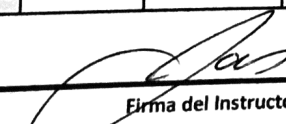
Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Didacio González</i>	<i>alvarado villos</i>		<i>Didacio González</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Laboral		FECHA (S)	16/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Publicar Resultados de la Reunión		HORARIO	7:00 A.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jacin		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	sol Real	Juan Carlos Vane	ayudante	Panamá	Juan Carlos Vane
2	sol Real	Polio yro monte rusa	ayudante	panamá	polio yro monte rusa
3	sol Real	Cesar Rodriguez	ayudante	PAN	Cesar Rodriguez
4	sol Real	Herman Cedeño	ayudante	PAN	Herman Cedeño
5	sol Real	Emmanuel Hernandez	ayudante	Panamá	Emmanuel Hernandez
6	sol Real	Orma mendoza m.	ayudante	Panamá	Orma mendoza m.
7	sol Real	Ernesto Hernandez	ayudante	Panamá	Ernesto Hernandez
8	sol Real	Pedro Castillo Olo ya	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
9	sol Real	Virgin Romo	operador	PMA	Virgin Romo
10		Walter Amador	operador		Walter Amador
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:



[illegible]

**Firma del Representante de RH**

**Representante de RH:**

[illegible]

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)		Plástica Pre Operativa	FECHA (S)	19/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Augusto Jaén	SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> (X) SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ( ) INTERNA <input type="checkbox"/> ( ) EXTERNA <input type="checkbox"/> ( ) ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> ( ) AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ( ) IDIOMAS <input type="checkbox"/> ( ) CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> ( ) OTRO _____		

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Col Real	Franklin Jairo Jim	operador	Panamá	Franklin Jim
2		Col Real	Juan Carlos Acosta V.	ayudante	Panamá	Juan Carlos Acosta
3		Col Real	Enrique Hamarera C	ayudante	Panamá	Enrique Hamarera
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

**Firma del Instructor / Responsable**

**Empresa Formadora:**

**Firma del Representante de RH**

**Representante de RH:**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Pre Laboral</i>		FECHA (S)	<i>19/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00 a.m.</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jaca</i>		SEDE	<i>Estrella Golas</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Conocer las Toponimias auditivas</i>			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	sol Real	<i>Juan Carlos Pineda</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Juan Carlos Pineda</i>
2	sol Real	<i>Hermano Cordero</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Hermano Cordero</i>
3	sol Real	<i>Cesar Rodriguez</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Cesar Rodriguez</i>
4	sol Real	<i>Amancio Hernández</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Amancio Hernández</i>
5	sol Real	<i>Ernesto Hernández</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Ernesto Hernández</i>
6	sol Real	<i>Orlando Hernández</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Orlando Hernández</i>
7	sol Real	<i>Pedro Castillo</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Pedro Castillo</i>
8	sol Real	<i>Vigilio Alvarado</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Vigilio Alvarado</i>
9	sol Real	<i>Didaco González</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Didaco González</i>
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Jaca*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Checos Pre Operativo</i>	FECHA (S)	<i>19/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Inducción</i>	HORARIO	<i>1:19 P.m.</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jari</i>	SEDE	<i>Estrella Solera</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION	<input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Tecnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____	

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Elvis Rodríguez González			Elvis Rodríguez G
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

**Firma del Representante de RH**  
Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Plática Pre Operacional</i>		FECHA (S)	<i>20/2/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Ayazeth Jara</i>		SEDE	<i>estrella solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> INTERNA    <input type="checkbox"/> EXTERNA  <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD  <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades)  <input type="checkbox"/> IDIOMAS                                  <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL  <input type="checkbox"/> OTRO _____         </div> </div>			

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Sol Real	Franklin Tejón Díaz	Gerencia	Panamá	Franklin Tejón Díaz
2		Sol Real	Juan Carlos Ríos V.	Gerencia	Panamá	Juan Carlos Ríos V.
3		Sol Real	Ernesto Hernández	Gerencia	Panamá	Ernesto Hernández
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

**Firma del Instructor / Responsable**

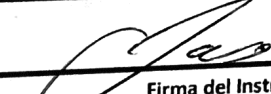
**Empresa Formadora:**

**Firma del Representante de RH**

**Representante de RH:**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charles Pre laboral		FECHA (S)	20/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Orden y Limpieza dentro del Puesto		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Financiero Tercera	manten.	Panamá	Cirincio D...
2	Sol Real	Hernán Cedeno		Panamá	Hernán Cedeno
3	Sol Real	Desar Rodriguez	ayudante	Panamá	Desar Rodriguez
4	Sol Real	polio p...	ayudante	Panamá	polio p...
5	Sol Real	Humberto Ochoa	ayudante	Panamá	Humberto Ochoa
6	Sol Real	Pedro Castillo Ochoa	ayudante	Panamá	Pedro Castillo Ochoa
7	Sol Real	Ernesto Alvarado	ayudante	Panamá	Ernesto Alvarado
8	Sol Real	Angela Ochoa	ayudante	Panamá	Angela Ochoa
9	Sol Real	Orlando Ochoa	ayudante	Panamá	Orlando Ochoa
10	Sol Real	Lorena Ochoa	ayudante	Panamá	Lorena Ochoa
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Plática Pre Operacional		FECHA (S)	21/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Reanimación cardio Pulmonar		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Nephtali Enríquez		SEDE	Estrella Salas
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <u>salud</u>			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Roberto Franklin Jerez Díaz	Operador	Paraguay	Roberto Jerez Díaz
2		Edgar Juan Carlos Alcázar D.	Operador	Paraguay	Edgar Alcázar D.
3		Edgar Carlos Alcázar D.	Operador	Paraguay	Edgar Alcázar D.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Nephtali Enríquez*

Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:

*Edgar*

Firma del Representante de RH

Representante de RH:



Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01

Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre-falena		FECHA (S)	21/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Como actuar en caso de accidente		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Peser Rodriguez	ayudante	PAN	Peser Rodriguez
2	Sol Real	Orman Montoya	ayudante	Panamá	Orman Montoya
3	Sol Real	Pedro Castillo Olaya	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
4	Sol Real	Juan Carlos V.	ayudante	Panamá	Juan Carlos V.
5	Sol Real	Pedro Montoya	ayudante	Panamá	Pedro Montoya
6	Sol Real	Emilio Hernandez	ayudante	Panamá	Emilio Hernandez
7	Sol Real	Amancio Fernandez	ayudante	Panamá	Amancio Hernandez
8	Sol Real	Herman Cedeño	ayudante	Panamá	Herman Cedeño
9	Sol Real	Viggo Otero	Operador	PMA	Viggo Otero
10	X	Elmer Rodriguez			Elmer Rodriguez
11		Lorena Garcia		PAN	Lorena Garcia
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

[illegible]

**Empresa Formadora:**

**Representante de RH:**



[illegible]

**Firma del Instructor / Responsable**

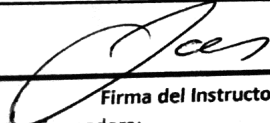
**Empresa Formadora:**

Firma del Representante de RH

**Representante de RH:**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charles Pre Laboral		FECHA (S)	22/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Publicación de Proximité de reunión		HORARIO	4:30 PM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Javer		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	SO/REAL	Carlos Rodríguez	ayudante PANI		Carlos Rodríguez
2	SO/REAL	Diego Hernández	ayudante Panama		Diego Hernández
3	SO/REAL	polioarple montgum	ayudante Panama		polioarple montgum
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Platica Pa Operativa</i>		FECHA (S)	<i>23/2/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>7:00</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto José</i>		SEDE	<i>Estación Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> INTERNA    <input type="checkbox"/> EXTERNA  <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD  <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades)  <input type="checkbox"/> IDIOMAS                      <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL  <input type="checkbox"/> OTRO _____         </div> </div>			

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Al Real	Franklin Jesus de	apoyo	panama	Franklin J. de
2		sol Real	Juan Carlos Briceño	basidante	Panama	Juan Carlos Briceño
3		sol Real	Genaro Manzanera	apoyo	Panama	Genaro Manzanera
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

**Firma del Instructor / Responsable**


**Empresa Formadora:**

**Firma del Representante de RH**

**Representante de RH:**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Laboral	FECHA (S)	23/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Lecciones Aprendidas	HORARIO	7 A.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaen	SEDE	Edificio Gato
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Julio Yoris R.	Elect.	Panamá	Julio Yoris R.
2	Sol Real	Juan Carlos Prada V.	Industria	Panamá	Juan Carlos Prada V.
3	SOL REAL	ROBERTO A. RIVERA	A. G.	Panamá	Roberto A. Rivera
4	Sol Real	Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	Hernán Cedeño
5	Sol Real	Carlos Rodríguez	ayudante	Panamá	Carlos Rodríguez
6	Sol Real	Amancio Fernández	ayudante	Panamá	Amancio Fernández
7	Sol Real	Amor Mendez	ayudante	Panamá	Amor Mendez
8	Sol Real	Adriana Montenegro	ayudante	Panamá	Adriana Montenegro
9	Sol Real	Ernesto A. Carreras	ayudante	Panamá	Ernesto A. Carreras
10	Sol Real	Viggo Lopez	ayudante	Panamá	Viggo Lopez
11	Sol Real	Pedro Castillo	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Platina Pse Operativa		FECHA (S)	25/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7:AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaén		SEDE	Estrella Real
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Francisco Javier Jiménez	Operativa	Perú	Francisco J. Jiménez
2	Sol Real	Juan Carlos Sánchez V.	Operativa	Perú	Juan Carlos Sánchez V.
3	Sol Real	Ernesto H. Amador C.	Operativa	Perú	Ernesto H. Amador C.
4	Sol Real	Rafael O. Quirós	Operativa	Perú	Rafael O. Quirós
5	Sol Real	Alfonso A. Ponce	Operativa	Perú	Alfonso A. Ponce
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					


  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charta Pro Laboral		FECHA (S)	25/12/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Informar Nuevas Reglas Laborales		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estadística Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sal Real	Ernesto Alcaraz	ayudante	Panamá	[Firma]
2		Didacio Gonzalez	alumno	Panamá	[Firma]
3	Sal Real	Juan Carlos Cárdenas	ayudante	Panamá	[Firma]
4	Sal Real	Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	[Firma]
5	Sal Real	Alejandro Fernández	ayudante	Panamá	[Firma]
6	Sal Real	Rodrigo Castillo	ayudante	Panamá	[Firma]
7	Sal Real	Leon Rodríguez	ayudante	Panamá	[Firma]
8	Sal Real	Roberto Montenegro	ayudante	Panamá	[Firma]
9	Sal Real	Diego Gómez	ayudante	Panamá	[Firma]
10	Sal Real	Jorge Cárdenas	ayudante	Panamá	[Firma]
11	Sal Real	Emmanuel Cárdenas	ayudante	Panamá	[Firma]
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Sol Real	Franklin J. J. J. J.	Operación	Paraguay	Franklin J. J. J.
2		Sol Real	Juan Carlos García V.	Marketing	Paraguay	Juan Carlos García V.
3		Sol Real	Ernesto H. Amorena C.	Marketing	Paraguay	Ernesto H. Amorena C.
4		Sol Real	Ramón J. Quiroga	Atención al Cliente	Paraguay	Ramón J. Quiroga
5		Sol Real	Thiago R. R.	Operación	Paraguay	Thiago R. R.
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

**Empresa Formadora:**

**Representante de RH:**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Lección Aprendida		FECHA (S)	26/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Divulgación de causas incidentales		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Shells Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Juan Carlos Ochoa V.	ayudante	Panamá	Juan Carlos Ochoa V.
2	Sol Real	Néstor Rodríguez	ayudante	Panamá	Néstor Rodríguez
3	Sol Real	Amancio Fernández	ayudante	Panamá	Amancio Fernández
4	Sol Real	Hernán Cidano	ayudante	Panamá	Hernán Cidano
5	Sol Real	pelicarpio montenegro	ayudante	Panamá	pelicarpio montenegro
6	Sol Real	Ernesto Amador	ayudante	Panamá	Ernesto Amador
7	Sol Real	Didacia González	albanil	Panamá	Didacia González
8	Sol Real	Pedro Castillo Ochoa	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
9	Sol Real	Almilio Ochoa	ayudante	Panamá	Almilio Ochoa
10	Sol Real	Amal Ochoa	ayudante	Panamá	Amal Ochoa
11	Sol Real	Elvir Rodríguez	operador	Panamá	Elvir Rodríguez
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción</i>		FECHA (S)	<i>27/2/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>10:10</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto J. Jara</i>		SEDE	<i>Estrella Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			


Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Edw. A. Jara</i>	<i>Electromecánica</i>	<i>Bolivia</i>	<i>[Firma]</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Pláticas Pre operativas		FECHA (S)	27/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jacin		SEDE	Estrella Salas
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> (X) SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ( ) ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> ( ) IDIOMAS <input type="checkbox"/> ( ) CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> ( ) OTRO _____ <input checked="" type="checkbox"/> (X) INTERNA <input type="checkbox"/> ( ) EXTERNA <input type="checkbox"/> ( ) AUTOCAPACITACION			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Decho	Franklin Javier Sin	apoyo personal		Franklin J Sin
2	El Real	Juan Carlos Alana V-	ayudante personal		Juan Carlos Alana V-
3	El Real	Enosb A Carrasco	ayudante personal		Enosb A Carrasco
4	El Real	pelicarpio mortgura	ayudante personal		pelicarpio mortgura
5	Socrel	Pelomer Cuiler	9129765		R
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charles P. Laboul</i>		FECHA (S)	<i>27/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Reunión de coordinación de trabajo</i>		HORARIO	<i>7:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jara</i>		SEDE	<i>Estrella Solar</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			


Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Oran Montoya m.</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Oran Montoya m.</i>
2		<i>poliarpio montoya</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>poliarpio montoya</i>
3		<i>ROBERTO A. BARRIOS</i>	<i>D. G</i>	<i>Panamá</i>	<i>Roberto A. Barrios</i>
4		<i>Herman Solaña</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Herman Solaña</i>
5		<i>Juan Carlos O. Cárdenas</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Juan Carlos O. Cárdenas</i>
6	<i>Sol Real</i>	<i>Américo Toribio</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Américo Toribio</i>
7	<i>Sol Real</i>	<i>Enrique Hernández</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Enrique Hernández</i>
8	<i>Sol Real</i>	<i>cesar D. Obispo</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Cesar D. Obispo</i>
9	<i>Sol Real</i>	<i>Pedro Castillo</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Pedro Castillo</i>
10	<i>Sol Real</i>	<i>Vigilán</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Vigilán</i>
11	<i>Sol Real</i>	<i>Dídacio González</i>	<i>ayudante</i>	<i>Panamá</i>	<i>Dídacio González</i>
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Augusto Jara*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre-Operativa		FECHA (S)	28/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Capacitación al Personal		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jacin		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	Capacitación acerca de las MSD's			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

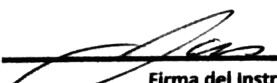
Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	SA Real	Franklin Tejeda	operador	panamá	Franklin Tejeda
2	SA Real	poliandro plaza martinez	ayudante	panamá	poliandro plaza
3	SA Real	Espinoza, Jhonatan	ayudante	panamá	Espinoza, Jhonatan
4	SA Real	Juan Carlos Acosta V.	ayudante	panamá	Juan Carlos Acosta
5		Yago Lora	operador	PMA	Yago Lora
6		Ramiro Aguilar	ayudante	panamá	Ramiro Aguilar
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Cursos Pu Solares		FECHA (S)	28/3/14
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Cuidado de los ríos		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto J. J. Nolasco		SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Óscar Nolasco M.	ayudante	Panamá	Óscar Nolasco M.
2	Sol Real	Ernesto Alvarado A.C.	ayudante	Panamá	Ernesto Alvarado A.C.
3	Sol Real	poliarpis maza	ayudante	Panamá	poliarpis maza
4	Sol Real	Juan Carlos Díaz V.	ayudante	Panamá	Juan Carlos Díaz V.
5	Sol Real	César Rodríguez	ayudante	Panamá	César Rodríguez
6	Sol Real	Amancia Fernández	ayudante	Panamá	Amancia Fernández
7	Sol R.	Didacio González	albañil	P.N.M	Didacio González
8	Sol Real	Pedro Castillo Ojeda	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
9	Sol Real	Virgilio Pérez	Operador	Panamá	Virgilio Pérez
10	Sol Real	Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	Hernán Cedeño
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
		Ómar Mendoza	ayudante	Panamá	Ómar Mendoza
		polio repimart	ayudante	Panamá	polio repimart
d Real		Juan Carlos V.	ayudante	Panamá	Juan Carlos V.
Sol Real		Amancio Fernández	ayudante	Panamá	Amancio Fernández
Sol Real		Cesar Rodríguez	ayudante	Panamá	Cesar Rodríguez
Sol Real		Didacio González	ayudante	Panamá	Didacio González
Sol Real		Hernán Cedeño	ayudante	Panamá	Hernán Cedeño
Sol Real		Ernesto A. Amador C	ayudante	Panamá	Ernesto A. Amador C
Sol Real		Vincent	ayudante	Panamá	Vincent

**Empresa Formadora:**

Representante de RH:



Formato: GRE CAM HRO\_FR\_05 Rev.01

**Asunto: Lista de Asistencia**

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla</i>	FECHA (\$)	<i>30/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Cuidado de las manos</i>	HORARIO	<i>7: AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Rogelio Juan</i>	SEDE	<i>Estrella Solis</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____	

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
	Sol Real	Edificio Camarera C	ayudante	Paraguay	
	Sol Real	Amancio Farnica de	ayudante	Paraguay	
	Sol Real	Juan Carlos P. Carr V.	ayudante	Paraguay	
	Sol Real	Julio Mario B.	Elect.	Paraguay	
	Sol Real	Cesa Rodriguez	ayudante	Paraguay	
	Sol Real	Hernan Cidena	ayudante	Paraguay	
	Sol Real	Didacio Gonzalez	albañil	Paraguay	
	SOL REAL	Roberto A. Bazzis	A. G	Paraguay	
	Sol Real	Pedro Castilla Oloza	Atendente	Paraguay	
	SOL REAL	Amor Mendez m.	ayudante	Paraguay	
	SOL REAL	Vigilio G. G. G.	Operador	Paraguay	

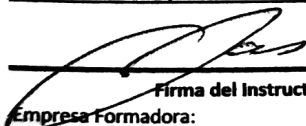
Firma del Instructor / Responsable

**Firma del Representante de RH**  
Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla pre laboral		FECHA (S)	1-4-19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Protección Respiratoria		HORARIO	7:00 A.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaen		SEDE	Sol Real
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Hernan Cedeno	ayudante	Panamá	Hernan Cedeno
2	Sol Real	Amancio Fernández	ayudante	Panamá	Amancio Fernández
3	Sol Real	polioaspirinomatoma	ayudante	Panamá	polioaspirinomatoma
4	Sol Real	Ernesto Monaraca	ayudante	Panamá	Ernesto Monaraca
5	Sol Real	CESA R RODRIGUEZ	ayudante	Panamá	CESA R RODRIGUEZ
6	Sol Real	Juan Carlos Ocaña	ayudante	Panamá	Juan Carlos Ocaña
7	Sol Real	Pedro Castillo plo ya	ayudante	Panamá	Pedro Castillo
8	Sol Real	Diego Enríquez	ayudante	Panamá	Diego Enríquez
9	Sol Real	Diego Enríquez	ayudante	Panamá	Diego Enríquez
10	Sol Real	Diego Enríquez	ayudante	Panamá	Diego Enríquez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Paula Paz Fajal</i>	FECHA (S)	<i>3/4/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	<i>7: AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Naftali Enlebi</i>	SEDE	<i>Chella Soler</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Tipo de Quemadores y Tratamiento</i>		
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol/PEA	poliarpie montana	operador	panama	poliarpie montana
2	Sol/Real	Hernan Cedeno	ayudante	PAW	Hernan Cedeno
3	Sol/Real	Cesar Rodriguez	ayudante	PAW	Cesar Rodriguez
4	Sol/Real	Juan Carlos Cárdenas	ayudante	PAW	Juan Carlos Cárdenas
5	Sol/Real	Amancio Fernandez	ayudante	PAW	Amancio Fernandez
6	Sol/Real	Didacio Gonzalez	Donamá		Didacio Gonzalez
7	Sol/Real	Pedro Castillo Ojeda	Ponomo	Ponomo	Pedro Castillo
8	Sol/Real	Virgilio Ojeda	Operador	PAW	Virgilio Ojeda
9	Sol/Real	Ernesto Llanusa	ayudante	PAW	Ernesto Llanusa
10	Sol/Real	Orlando Mendez	ayudante	PAW	Orlando Mendez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Operativa		FECHA (S)	9/4/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Charla General, No asistieron		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jover		SEDE	Castell Solá
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	SOL/REAL	polio pío montana	ayudante	Panamá	polio pío montana
2	SOL/REAL	Chen Mengda m.	ayudante	Panamá	Chen Mengda m.
3	SOL/REAL	Juan Carlos Cedeño	ayudante	Panamá	Juan Carlos Cedeño
4	SOL/REAL	Hernan Cedeño	ayudante	Panamá	Hernan Cedeño
5	SOL/REAL	CASAR RODRIGUEZ	ayudante	Panamá	CASAR RODRIGUEZ
6	SOL/REAL	Vigilio Armas	ayudante	Panamá	Vigilio Armas
7	SOL/REAL	Didacio Gonzalez	ayudante	Panamá	Didacio Gonzalez
8	SOL/REAL	Pedro Castillo plo 40	ayudante	Panamá	Pedro Castillo plo 40
9	SOL/REAL	Amancio Hernandez	ayudante	Panamá	Amancio Hernandez
10	SOL/REAL	Emmanuel Hernandez	ayudante	Panamá	Emmanuel Hernandez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre operativa		FECHA (S)	13/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Primeros Auxilios		HORARIO	7:00 a.s
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Naphtali Esteban		SEDE	Estrella color
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	Maniobra de Heimlich			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> OTRO _____ <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Juan Carlos Ocampo V.	Operante	Panamá	Juan Carlos Ocampo V.
2	Sol Real	Polcarpio Montenegro	Operante	Panamá	Polcarpio Montenegro
3	Sol Real	León Rodríguez	Operante	Panamá	León Rodríguez
4	Sol Real	Ernesto A. Camacho	Operante	Panamá	Ernesto A. Camacho
5	Sol Real	Orlando Montenegro M.	Operante	Panamá	Orlando Montenegro M.
6	Sol Real	Pedro Castillo O.	Operante	Panamá	Pedro Castillo O.
7	Sol Real	Vincent Alvarado	Operante	Panamá	Vincent Alvarado
8	Sol Real	Luis García	Operante	Panamá	Luis García
9	Sol Real	Amancio Tena	Operante	Panamá	Amancio Tena
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charles Pu Zabon	FECHA (S)	19/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jaco	SEDE	Estrella Solar
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	Conocer la topografía auditiva		
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____		

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	sol Real	Ruana Rodríguez	ayudante	Panamá	Ruana Rodríguez
2	sol Real	Hermano Rodríguez	ayudante	Panamá	Hermano Rodríguez
3	sol Real	Cesar Rodríguez	ayudante	Panamá	Cesar Rodríguez
4	sol Real	Alfonso Hernández	ayudante	Panamá	Alfonso Hernández
5	sol Real	Ernesto Hernández	ayudante	Panamá	Ernesto Hernández
6	sol Real	Orlando Hernández	ayudante	Panamá	Orlando Hernández
7	sol Real	Diego Castillo	ayudante	Panamá	Diego Castillo
8	sol Real	Diego Castillo	ayudante	Panamá	Diego Castillo
9	sol Real	Diego Castillo	ayudante	Panamá	Diego Castillo
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Plática Pre Operacional		FECHA (S)	21/2/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Reanimación cardio Pulmonar		HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Naphtali Escobar		SEDE	Estrella Galán
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <u>salud</u>			

Nº de Empleado	Empresa/ Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
		Salvador Franklin Jesús Díaz	operador	paraguay	Franklin J. Díaz
		Salvador Juan Carlos Alcázar D.	operador	paraguay	Juan Carlos Alcázar D.
3		Salvador Ernesto Anavero	operador	paraguay	Ernesto Anavero
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Naphtali Escobar*

Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:

*[Firma]*

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Laboral		FECHA (S)	23/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Lecciones Aprendidas		HORARIO	7 A.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Edificio 300
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Real	Felipe Yoris R.	Electr.	Perú	
2	Sol Real	Juan Carlos Orta V.	Industria	Perú	
3	Sol Real	Rosario A. Ruzick	A.G.	Perú	
4	Sol Real	Hector Cebal	ayudante	Pam	
5	Sol Real	Emilia Rodríguez	ayudante	PAM	
6	Sol Real	Amancio Fernández	ayudante	Pam	
7	Sol Real	Amor mendiga m.	ayudante	Perú	
8	Sol Real	Paucarpu montenegro	ayudante	Perú	
9	Sol Real	Ernesto A. Carrera	ayudante	Perú	
10	Sol Real	Yago Flores	Perú	IMA	
11	Sol Real	Pedro Castillo	ayudante	Perú	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Ómar Mendoza	ayudante	panama	Ómar Mendoza
2		publico pino	ayudante	panama	publico pino
3	d Real	Juan Carlos V.	ayudante	panama	Juan Carlos V.
4	sol Real	Amancio Fernández	ayudante	panama	Amancio Fernández
5	sol Real	Cesar Rodríguez	ayudante	panama	Cesar Rodríguez
6	sol Real	Didacio González	ayudante	panama	Didacio González
7	sol Real	Hernán Cedeño	ayudante	panama	Hernán Cedeño
8	sol Real	Ernesto Alvarado	ayudante	panama	Ernesto Alvarado
9	sol Real	Vincent	ayudante	panama	Vincent
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

**Firma del Representante de RH**  
Representante de RH:

**TARJETA DE PESO Y DIMENSIONES DE LOS CAMIONES**



**REGISTRO UNICO DE VEHICULOS MOTORIZADOS** *República de Panamá*

PLACA **365797**

CEDULA/R.U.C. **2-704-1607**

PROPIETARIO **ANA ELENA REAL DE GRACIA**

**AUTORIDAD DEL TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE**

TARJETA DE PESOS Y DIMENSIONES

PERMISO No **08-C3-00-00-10688**

VENCIMIENTO **30/04/2016**

EMISION **2015**

**AUTORIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE**

ALTURA	ANCHO	LARGO
3.43M	2.47M	7.37M
PESO BRUTO	PESO VEHICULAR VACIO	CARGA UTIL AUTORIZADA
21.90	11.13	10.77T

PESO MAXIMO POR EJE O GRUPO DE EJES EN TONELADAS METRICAS:

1	2	3
3.11	3.12	

000270478

FIRMA

SELLO **10-162**

CHA 10/08/2018  
ORA: 11.49 AM

RO. DOCUMENTO: 2-704-1607

NOMBRE COMPLETO: ANA ELENA REAL DE GRACIA

REPUBLICA DE PANAMA  
AUTORIDAD DEL TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE  
SUCURSAL: AGENCIA A.T.T.T. COCIE

CONTROL: 10337248  
CAJERO: IHERNANDEZ  
TIPO DE PAGO.: EFECTIVO

\*\*\*\*\* DETALLE DE LAS TRANSACCIONES \*\*\*\*\*

ODIGO	DESCRIPCION	PERMISO	PLACA	VALOR
49	TARJETA DE PESOS Y DIMENSIONES AÑO 2018	08-C3-00-00-10688	365797	20.00


TOTAL DEL RECIBO 20.00

0598962



*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPO PESADO EN EL PROYECTO**

		Fecha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos								
Proyecto:		Nombre de la empresa propietaria:		Fecha:		12/13/19				
Contratista: <i>Sal Real</i>		Nombre del Inspector:		Hora:		7:30 am				
Tipo de Máquina/Equipo: <i>Rebo elevador</i>		Matrícula: <i>416E</i>		Empresa Usaria:						
PUNTOS DE VERIFICACIÓN		Nombre del operario:		Nombre del operario:		Nombre del operario:				
		Cédula: <i>9103472</i>		Cédula:		Cédula:				
1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)		Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cables sueltos o dañados		<input checked="" type="checkbox"/>								
Conductores hidráulicos		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes		<input checked="" type="checkbox"/>								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cabinas ordenada y limpia.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Asiento y mandos en buen uso y disposición.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Retrosvisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cinturón de seguridad en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Estructura de Taps y Fops en buen estado (anti vuelco y anti calda de objetos)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Sistema hidráulico (pérdidas).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Batería (carga, cables y terminales).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Niveles de fluido.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Extintor (carga, accesibilidad, inspección).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)		Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Alarmas acústicas y luminosas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Luces (faros e intermitentes).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Dirección y frenos (todos los frenos).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Instrumentación de indicación.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Alarmas de vuelco o sobrecarga.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Limpiaparabrisas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.		<input checked="" type="checkbox"/>								
3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES		Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Kit de anti derrames:		<input checked="" type="checkbox"/>								
Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Pala y pico.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tapetes o material absorbentes.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Biodegradador para derrames.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Guantes de Nitrilo.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Bolsa plásticas		<input checked="" type="checkbox"/>								
Contenedor con tapa.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Medio de contención.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.		<input checked="" type="checkbox"/>								
4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA		Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada
Inspecciones oficiales		<input checked="" type="checkbox"/>								
Manual de instrucciones (en español)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobantes de mantenimiento.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)		<input checked="" type="checkbox"/>								
OTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la Inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado.										
OBSERVACIONES:										
APROBADO POR:			APROBADO POR:			APROBADO POR:				
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA			ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR			ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA				
Nombre, firma y fecha			Nombre, firma y fecha			Nombre, firma y fecha				


COCI Green Process		Ficha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos								
Proyecto: <i>Estrella Salas</i>		Nombre de la empresa propietaria:			Fecha: <i>16/3/19</i>					
Contratista: <i>Salas</i>		Nombre del Inspector:			Hora: <i>7:30</i>					
Tipo de Máquina/Equipo: <i>Falchender</i>		Matrícula: <i>Falchender 5.6</i>			Empresa Usaria:					
PUNTOS DE VERIFICACIÓN		Nombre del operario:			Nombre del operario:		Nombre del operario:			
		Cédula: <i>9-710-247</i>			Cédula:		Cédula:			
1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)		Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticogelante ó deformaciones)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cables sueltos o dañados		<input checked="" type="checkbox"/>								
Conductores hidráulicos		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes		<input checked="" type="checkbox"/>								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cabinas ordenada y limpia.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Asiento y mandos en buen uso y disposición.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Retrovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cinturón de seguridad en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Sistema hidráulico (pérdidas).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Batería (carga, cables y terminales).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Niveles de fluido.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Extintor (carga, accesibilidad, inspección).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)		Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Alarmas acústicas y luminosas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Luces (faros e intermitentes).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Dirección y frenos (todos los frenos).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Instrumentación de indicación.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Alarmas de vuelco o sobrecarga.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Limpia parabrisas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.		<input checked="" type="checkbox"/>								
3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES		Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Kit de anti derrames:		<input checked="" type="checkbox"/>								
Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Pala y pico.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tapetes o material absorbentes.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Biodegradador para derrames.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Guantes de Nitrilo.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Bolsa plásticas		<input checked="" type="checkbox"/>								
Contenedor con tapa.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Medio de contención.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.		<input checked="" type="checkbox"/>								
4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA		Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada
Inspecciones oficiales		<input checked="" type="checkbox"/>								
Manual de instrucciones (en español)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobantes de mantenimiento.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)		<input checked="" type="checkbox"/>								
OTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la Inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado										
OBSERVACIONES:										
APROBADO POR:			APROBADO POR:			APROBADO POR:				
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA			ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR			ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA				
<i>Augusto</i>						<i>Augusto</i>				
Nombre, firma y fecha			Nombre, firma y fecha			Nombre, firma y fecha				

CNCI		Ficha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos								
Proyecto: <i>Estrella Solar</i>		Nombre de la empresa propietaria: <i>Sol Solar</i>			Fecha: <i>18/12/19</i>					
Contratista: <i>Sol Solar</i>		Nombre del Inspector: <i>Virgilio Alvarado</i>			Hora: <i>10:00 AM</i>					
Tipo de Máquina/Equipo: <i>Refrigerador</i>		Matrícula: <i>4165</i>					Empresa Usaria:			
PUNTOS DE VERIFICACIÓN		Nombre del operario:			Nombre del operario:		Nombre del operario:			
		Cédula: <i>9103972</i>			Cédula:		Cédula:			
1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)		Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cables sueltos o dañados		<input checked="" type="checkbox"/>								
Conductores hidráulicos		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes		<input checked="" type="checkbox"/>								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cabinas ordenadas y limpias		<input checked="" type="checkbox"/>								
Asiento y mandos en buen uso y disposición.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Retrovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Cinturón de seguridad en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Sistema hidráulico (pérdidas).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Batería (carga, cables y terminales).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Niveles de fluido.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Extintor (carga, accesibilidad, inspección).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.		<input checked="" type="checkbox"/>								
2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)		Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Alarmas acústicas y luminosas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Luces (faros e intermitentes).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Dirección y frenos (todos los frenos).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Instrumentación de indicación.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Alarmas de vuelco o sobrecarga.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Limpiar parabrisas.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).		<input checked="" type="checkbox"/>								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.		<input checked="" type="checkbox"/>								
3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES		Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Kit de anti derrames:		<input checked="" type="checkbox"/>								
Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Pala y pico.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Tapetes o material absorbentes.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Biodegradador para derrames.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Guantes de Nitrilo.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Bolsa plásticas		<input checked="" type="checkbox"/>								
Contenedor con tapa.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Medio de contención.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.		<input checked="" type="checkbox"/>								
4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA		Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada
Inspecciones oficiales		<input checked="" type="checkbox"/>								
Manual de instrucciones (en español)		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobantes de mantenimiento.		<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)		<input checked="" type="checkbox"/>								

OTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado

OBSERVACIONES:		
----------------	--	--

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
<i>Augusto J. Jara</i> 18/12/19		<i>[Firma]</i>
Nombre, firma y fecha	Nombre, firma y fecha	Nombre, firma y fecha



Ficha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Proyecto: *Edificio Solar*

Contratista: *Solared*

Tipo de Máquina/Equipo: *Bobcat*

Nombre de la empresa propietaria:

Nombre del Inspector:

Matrícula: *2478*

Nombre del operario:

Cédula: *9-710-247*

Fecha: *20/3/19*

Hora: *7:44*

Empresa Usaria:

Nombre del operario:

Cédula:

PUNTOS DE VERIFICACIÓN

1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)

Bien

Mal

No Aplica

Bien

Mal

No Aplica

Bien

Mal

No aplica

General (grietas, pérdidas de aceite/anticogelante ó deformaciones)

Cables sueltos o dañados

Conductores hidráulicos

Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes

Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado

Cabina ordenada y limpia.

Asiento y mandos en buen uso y disposición.

Retrovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.

Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.

Cinturón de seguridad en buen estado.

Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)

Sistema hidráulico (pérdidas).

Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).

Batería (carga, cables y terminales).

Niveles de fluido.

Extintor (carga, accesibilidad, inspección).

Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.

2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)

Funciona

No funciona

No Aplica

Funciona

No funciona

No Aplica

Funciona

No funciona

No Aplica

Alarmas acústicas y luminosas.

Luces (faros e intermitentes).

Dirección y frenos (todos los frenos).

Instrumentación de indicación.

Alarmas de vuelco o sobrecarga.

Limpiar parabrisas.

Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).

Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.

3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES

Cuenta

No cuenta

No Aplica

Cuenta

No cuenta

No Aplica

Cuenta

No cuenta

No Aplica

Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)

Kit de anti derrames:

Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.

Pala y pico.

Tapetes o material absorbentes.

Biodegradador para derrames.

Guantes de Nitrilo.

Bolsa plásticas

Contenedor con tapa.

Medio de contención.

Recipientes etiquetados con la norma NFPA.

4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Presente

Ausente

No actualizada

Presente

Ausente

No actualizada

Presente

Ausente

No actualizada

Inspecciones oficiales

Manual de instrucciones (en español)

Comprobantes de mantenimiento.

Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)

OTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado

OBSERVACIONES:

APROBADO POR:

SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA

*[Firma]*

Nombre, firma y fecha *20/3/19*

APROBADO POR:

ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR

*[Firma]*

Nombre, firma y fecha

APROBADO POR:

ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA

*[Firma]*

Nombre, firma y fecha

150







COCI		Ficha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos								
Proyecto: <u>Entrega de</u>		Nombre de la empresa propietaria:			Fecha: <u>27/3/19</u>					
Contratista: <u>Belvercam</u>		Nombre del inspector:			Hora: <u>15:45</u>		Empresa Usaria:			
Tipo de Máquina/Equipo: <u>Belvercam</u>		Matrícula: <u>4162</u>			Nombre del operario:		Nombre del operario:			
PUNTOS DE VERIFICACIÓN		Cédula: <u>7-105410</u>			Cédula:		Cédula:			
		Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
<b>1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)</b>										
General (grietas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)		✓								
Cables sueltos o dañados		✓								
Conductores hidráulicos		✓								
Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes		✓								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado		✓								
Cabinas ordenada y limpia.		✓								
Asiento y mandos en buen uso y disposición.		✓								
Retrovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.		✓								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.		✓								
Cinturón de seguridad en buen estado.		✓								
Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)		✓								
Sistema hidráulico (pérdidas).		✓								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).		✓								
Batería (carga, cables y terminales).		✓								
Niveles de fluido.		✓								
Extintor (carga, accesibilidad, inspección).		✓								
Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.		✓								
<b>2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)</b>		Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Alarmas acústicas y luminosas.		✓								
Luces (faros e intermitentes).		✓								
Dirección y frenos (todos los frenos).		✓								
Instrumentación de indicación.		✓								
Alarmas de vuelco o sobrecarga.		✓								
Limpiaparabrisas.		✓								
Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).		✓								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.		✓								
<b>3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES</b>		Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)		✓								
KIT de anti derrames.		✓								
Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.		✓								
Pala y pico.		✓								
Tapetes o material absorbentes.		✓								
Biodegradador para derrames.		✓								
Guantes de Nitrilo.		✓								
Bolsa plásticas		✓								
Contenedor con tapa.		✓								
Medio de contención.		✓								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.		✓								
<b>4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>		Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada
Inspecciones oficiales		✓								
Manual de instrucciones (en español)		✓								
Comprobantes de mantenimiento.		✓								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)		✓								

NOTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado.

#### OBSERVACIONES:

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTRATISTA	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
 Nombre, firma y fecha	 Nombre, firma y fecha	 Nombre, firma y fecha

153



## Ficha de Inspección de Seguridad &amp; Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Objeto: <i>Estrella Solar</i>	Nombre de la empresa propietaria: <i>Salto Real</i>	Fecha: <i>21/2/19</i>							
Contratista:	Nombre del Inspector: <i>Augusto</i>	Hora: <i>10:51 AM</i>							
de Máquina/Equipo: <i>2 Moto generadores</i>	Matricula: <i>CAT 9016</i>	Empresa Usaria:							
OS DE VERIFICACIÓN	Nombre del operario:	Nombre del operario: <i>Vincent</i>							
	Cédula:	Cédula: <i>9183472</i>							
	Cédula:	Cédula:							
VISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
ral (grietas, pérdidas de aceite/anticogelante ó deformaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>								
es sueltos o dañados	<input checked="" type="checkbox"/>								
ductores hidráulicos	<input checked="" type="checkbox"/>								
illos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes	<input checked="" type="checkbox"/>								
so (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>								
na ordenada y limpia.	<input checked="" type="checkbox"/>								
nto y mandos en buen uso y disposición.	<input checked="" type="checkbox"/>								
ovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
abrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
urón de seguridad en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								
ectura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)	<input checked="" type="checkbox"/>								
ema hidráulico (pérdidas).	<input checked="" type="checkbox"/>								
umáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).	<input checked="" type="checkbox"/>								
ería (carga, cables y terminales).	<input checked="" type="checkbox"/>								
eles de fluido.	<input checked="" type="checkbox"/>								
ntor (carga, accesibilidad, inspección).	<input checked="" type="checkbox"/>								
nesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								
OMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
rmas acústicas y luminosas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
es (faros e intermitentes).	<input checked="" type="checkbox"/>								
ección y frenos (todos los frenos).	<input checked="" type="checkbox"/>								
trumentación de indicación.	<input checked="" type="checkbox"/>								
rmas de vuelco o sobrecarga.	<input checked="" type="checkbox"/>								
mpiaparabrisas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
cuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).	<input checked="" type="checkbox"/>								
ntos de inspección según instrucciones del fabricante.	<input checked="" type="checkbox"/>								
REQUERIMIENTOS AMBIENTALES	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
see fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)	<input checked="" type="checkbox"/>								
de anti derrames:	<input checked="" type="checkbox"/>								
ástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
la y pico.	<input checked="" type="checkbox"/>								
petes o material absorbentes.	<input checked="" type="checkbox"/>								
odegradador para derrames.	<input checked="" type="checkbox"/>								
uantes de Nitrilo.	<input checked="" type="checkbox"/>								
olsa plásticas	<input checked="" type="checkbox"/>								
ontenedor con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>								
edio de contención.	<input checked="" type="checkbox"/>								
ecipientes etiquetados con la norma NFPA.	<input checked="" type="checkbox"/>								
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado
specciones oficiales									
Manual de instrucciones (en español)									
omprobantes de mantenimiento.									
omprobante de Capacitación del operador, para la atención a									
emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)									
TA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado									

OBSERVACIONES:		
APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
Nombre, firma y fecha	<i>21/2/19</i> Nombre, firma y fecha	<i>21/2/19</i> Nombre, firma y fecha

Ficha de Inspección de Seguridad & Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

*Salazar*  
*Real*

Nombre de la empresa propietaria: <i>Salazar</i>	Fecha: <i>25/12/19</i>
Nombre del Inspector:	Hora: <i>8:00 AM</i>
Matrícula:	Empresa Usaria:
Nombre del operario:	Nombre del operario:
Cédula:	Cédula:

DEL ARRANQUE)	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
e aceite/anticogelante ó deformaciones)	✓								
	✓								
	✓								
pasadores sueltos o ausentes	✓								
sideros) limpios y en buen estado	✓								
	✓								
uso y disposición.	✓								
tos o impedimentos de visibilidad.	✓								
o impedimentos de visibilidad.	✓		✓						
uen estado.	✓								
en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)	✓								
as).	✓								
o) o cadenas (estado general).	✓		✓						
minales).	✓								
	✓								
ad, inspección).	✓								
as legibles y en buen estado.	✓								
IVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
osas.									
es).									
os frenos).	✓								
ción.	✓								
ecarga.			✓						
y pedales (vuelta a posición neutral).	✓								
ún instrucciones del fabricante.	✓								
BIENTALES	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
rasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)	✓	✓							
	✓								
so (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.									
entes.	✓								
ames.	✓								
	✓								
	✓								
on la norma NFPA.	✓								
QUERIDA	Presente	Ausente	o actualizad	Presente	Ausente	o actualizad	Presente	Ausente	No actualizada
(en español)									
nimiento.									
ación del operador, para la atención a									
s (fugas, derrames, incendios, etc.)									
observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado									





## Ficha de Inspección de Seguridad &amp; Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Nombre de la empresa propietaria: <i>Virgilio A. Torres</i>		Fecha: <i>1/3/19</i>	
Nombre del Inspector:		Hora: <i>2:50</i>	
Matrícula: <i>476 E</i>		Empresa Usaria:	
Nombre del operario:		Nombre del operario: <i>Virgilio A. T.</i>	
Cédula:		Cédula: <i>9185422</i>	
Cédula:		Cédula:	
E VERIFICACIÓN			
VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)			
Fugas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)		Bien Mal No Aplica	
Rótulos o dañados		Bien Mal No Aplica	
Sistemas hidráulicos		Bien Mal No Aplica	
Pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes		Bien Mal No Aplica	
Estructura (tribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado		Bien Mal No Aplica	
Superficie de la unidad y limpia.		Bien Mal No Aplica	
Mandos en buen uso y disposición.		Bien Mal No Aplica	
Reses sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.		Bien Mal No Aplica	
Sistemas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.		Bien Mal No Aplica	
Estado de seguridad en buen estado.		Bien Mal No Aplica	
Protección de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)		Bien Mal No Aplica	
Sistema hidráulico (pérdidas).		Bien Mal No Aplica	
Presiones (presión, dibujo) o cadenas (estado general).		Bien Mal No Aplica	
Cables, cables y terminales).		Bien Mal No Aplica	
Estado de fluido.		Bien Mal No Aplica	
(Carga, accesibilidad, inspección).		Bien Mal No Aplica	
Rótulos, rótulos y señales legibles y en buen estado.		Bien Mal No Aplica	
ROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)		Funciona No funciona No Aplica	
Sistemas acústicos y luminosos.		Funciona No funciona No Aplica	
Sistemas de luces e intermitentes).		Funciona No funciona No Aplica	
Frenos y frenos (todos los frenos).		Funciona No funciona No Aplica	
Indicación de indicación.		Funciona No funciona No Aplica	
Estado de vuelco o sobrecarga.		Funciona No funciona No Aplica	
Características.		Funciona No funciona No Aplica	
Operación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).		Funciona No funciona No Aplica	
Estado de inspección según instrucciones del fabricante.		Funciona No funciona No Aplica	
REQUERIMIENTOS AMBIENTALES		Cuenta No cuenta No Aplica	
Fugas (exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de derrames:		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de piso.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de material absorbentes.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de radiador para derrames.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de Nitrilo.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de plásticas.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de medidor con tapa.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de contención.		Cuenta No cuenta No Aplica	
Estado de etiquetas con la norma NFPA.		Cuenta No cuenta No Aplica	
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA		Presente Ausente No actualizada	
Certificaciones oficiales		Presente Ausente No actualizada	
Manual de instrucciones (en español)		Presente Ausente No actualizada	
Manuales de mantenimiento.		Presente Ausente No actualizada	
Manual de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)		Presente Ausente No actualizada	
Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado			

OBSERVACIONES:

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
PERVVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	PERVVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTRATISTA	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
<i>[Firma]</i> <i>1/3/19</i> Nombre, firma y fecha	 Nombre, firma y fecha	<i>[Firma]</i> Nombre, firma y fecha



## Ficha de Inspección de Seguridad &amp; Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Proyecto: *Estrella 9 Glen*  
Contratista: *S. J. P. P.*  
Tipo de Máquina/Equipo: *Telemanejables*

Nombre de la empresa propietaria: \_\_\_\_\_ Fecha: *12/3/19*  
Nombre del Inspector: \_\_\_\_\_ Hora: *7:35*  
Matrícula: *5089* Empresa Usaria: \_\_\_\_\_  
Nombre del operario: *Franco* Nombre del operario: \_\_\_\_\_  
Cédula: *9212301* Cédula: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

## PUNTOS DE VERIFICACIÓN

## REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)

	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Partes sueltas o dañadas	<input checked="" type="checkbox"/>								
Conductores hidráulicos	<input checked="" type="checkbox"/>								
Resortes, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes	<input checked="" type="checkbox"/>								
Peso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>								
Superficie ordenada y limpia.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Botones y mandos en buen uso y disposición.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Espejos sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Botón de seguridad en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Manifijo hidráulico (pérdidas).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Carrocería (carga, cables y terminales).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Fluido de fluido.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Accesorios (carga, accesibilidad, inspección).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Señales, rótulos y señales legibles y en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								

## COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)

	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Señales acústicas y luminosas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Señales (faros e intermitentes).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Operación y frenos (todos los frenos).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Indicación de indicación.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Señales de vuelco o sobrecarga.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Operación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Señales de inspección según instrucciones del fabricante.	<input checked="" type="checkbox"/>								

## REQUERIMIENTOS AMBIENTALES

	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Fugas (exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Protección anti derrames:	<input checked="" type="checkbox"/>								
Cojín de Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Protección de pico.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Alfombras o material absorbentes.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Gradador para derrames.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Alfombras de Nitrilo.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Alfombrillas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Protección de contención.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Señales etiquetados con la norma NFPA.	<input checked="" type="checkbox"/>								

## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado
Señales oficiales	<input checked="" type="checkbox"/>								
Manuales de instrucciones (en español)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Manuales de mantenimiento.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Manuales de Capacitación del operador, para la atención a riesgos ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>								

Al detectar defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado

## OBSERVACIONES:

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
VISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	VISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTRATISTA	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
<i>[Firma]</i> Nombre, firma y fecha <i>1/3/19</i>	<i>[Firma]</i> Nombre, firma y fecha	<i>[Firma]</i> Nombre, firma y fecha

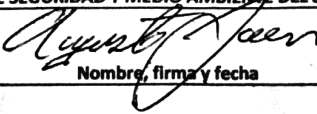


## Ficha de Inspección de Seguridad &amp; Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Objeto:	Nombre de la empresa propietaria:	Fecha:	12/3/19						
Contratista: Sal Real	Nombre del Inspector:	Hora:	7:30 AM						
Nombre de Máquina/Equipo: Puma elevadora	Matrícula: 416E	Empresa Usaria:							
PUNTOS DE VERIFICACIÓN	Nombre del operario:	Nombre del operario:	Nombre del operario:						
	Cédula: 9103472	Cédula:	Cédula:						
REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticongelante ó deformaciones)	✓								
Partes sueltas o dañados	✓								
Inductores hidráulicos	✓								
Resortes, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes	✓								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado	✓								
Cabineta ordenada y limpia.	✓								
Botones y mandos en buen uso y disposición.	✓								
Espejos retrovisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.	✓								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.	✓								
Estado de seguridad en buen estado.	✓								
Estado de estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)	✓								
Estado de sistema hidráulico (pérdidas).	✓								
Sistemas neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).	✓								
Terminales (carga, cables y terminales).	✓								
Fluido de fluido.	✓								
Estado de pintor (carga, accesibilidad, inspección).	✓								
Etiquetas, rótulos y señales legibles y en buen estado.	✓								
COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Señales acústicas y luminosas.	✓								
Faros (faros e intermitentes).	✓								
Operación y frenos (todos los frenos).	✓								
Instrumentación de indicación.	✓								
Señales de vuelco o sobrecarga.	✓								
Parabrisas.	✓								
Operación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).	✓								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.	✓								
REQUERIMIENTOS AMBIENTALES	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Señales fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)	✓								
Kit de anti derrames:	✓								
Alfombra de Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.	✓								
Alfombra y pico.	✓								
Alfombra o material absorbentes.	✓								
Alfombra degradador para derrames.	✓								
Guantes de Nitrilo.	✓								
Bolsa plásticas	✓								
Contenedor con tapa.	✓								
Medio de contención.	✓								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.	✓								
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado	Presente	Ausente	No actualizado
Inspecciones oficiales	✓								
Manual de instrucciones (en español)	✓								
Comprobantes de mantenimiento.	✓								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)	✓								

NOTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado.

## OBSERVACIONES:

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	INSPECTOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTRATISTA	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
Nombre, firma y fecha	 Nombre, firma y fecha	Nombre, firma y fecha



## Ficha de Inspección de Seguridad &amp; Medio Ambiente para Maquinaria/Equipos

Proyecto: <i>Estrella 5a</i>	Nombre de la empresa propietaria:	Fecha: <i>13/6/19</i>							
Contratista: <i>S&amp;B</i>	Nombre del Inspector: <i>Augusto Jaen</i>	Hora: <i>7:40 AM</i>							
Tipo de Máquina/Equipo: <i>Pedadora</i>	Matrícula: <i>Honoring 3 Ten Base 4</i>	Empresa Usaria:							
PUNTOS DE VERIFICACIÓN	Nombre del operario:	Nombre del operario:							
	Cédula: <i>9-710248</i>	Cédula:							
1) REVISIÓN VISUAL (ANTES DEL ARRANQUE)	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No Aplica	Bien	Mal	No aplica
General (grietas, pérdidas de aceite/anticogelante ó deformaciones)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Cables sueltos o dañados	<input checked="" type="checkbox"/>								
Conductores hidráulicos	<input checked="" type="checkbox"/>								
Tornillos, pernos, bulones, pasadores sueltos o ausentes	<input checked="" type="checkbox"/>								
Acceso (estribo, escalera, asideros) limpios y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>								
Cabina ordenada y limpia.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Asiento y mandos en buen uso y disposición.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Retrosvisores sin astillamientos o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Parabrisas sin astillamiento o impedimentos de visibilidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Cinturón de seguridad en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Estructura de Tops y Fops en buen estado (anti vuelco y anti caída de objetos)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Sistema hidráulico (pérdidas).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Neumáticos (presión, dibujo) o cadenas (estado general).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Batería (carga, cables y terminales).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Niveles de fluido.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Extintor (carga, accesibilidad, inspección).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Adhesivos, rótulos y señales legibles y en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>								
2) COMPROBACIÓN EFECTIVA (DESPUÉS DEL ARRANQUE)	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica	Funciona	No funciona	No Aplica
Alarmas acústicas y luminosas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Luces (faros e intermitentes).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Dirección y frenos (todos los frenos).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Instrumentación de indicación.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Alarmas de vuelco o sobrecarga.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Limpiaparabrisas.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Recuperación de mandos y pedales (vuelta a posición neutral).	<input checked="" type="checkbox"/>								
Puntos de inspección según instrucciones del fabricante.	<input checked="" type="checkbox"/>								
3) REQUERIMIENTOS AMBIENTALES	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica	Cuenta	No cuenta	No Aplica
Posee fugas ( exceso de grasa, piezas con acumulación de aceite o impregnadas)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Kit de anti derrames:	<input checked="" type="checkbox"/>								
Plástico Poliuretano grueso (calibre 300) de acuerdo al tamaño de la unidad.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Pala y pico.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Tapetes o material absorbentes.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Biodegradador para derrames.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Guantes de Nitrilo.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Bolsa plásticas	<input checked="" type="checkbox"/>								
Contenedor con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Medio de contención.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Recipientes etiquetados con la norma NFPA.	<input checked="" type="checkbox"/>								
4) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada	Presente	Ausente	No actualizada
Inspecciones oficiales	<input checked="" type="checkbox"/>								
Manual de instrucciones (en español)	<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobantes de mantenimiento.	<input checked="" type="checkbox"/>								
Comprobante de Capacitación del operador, para la atención a emergencias ambientales (fugas, derrames, incendios, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>								

OTA: Cualquier defecto observado en alguno de los puntos de la inspección supondrá la inhabilitación o acceso de maquinaria o equipo para cualquier uso hasta que sea subsanado

## OBSERVACIONES:

APROBADO POR:	APROBADO POR:	APROBADO POR:
SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL CONTRATISTA	ISOR DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE DEL SUBCONTR	ENCARGADO DEL SITIO DEL CONTRATISTA
Nombre, firma y fecha	<i>Augusto Jaen</i> Nombre, firma y fecha	Nombre, firma y fecha

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

**PERMISO DE PODA 096 Y 106 EMITIDO POR LA AGENCIA DE  
AGUADULCE DE MIAMBIENTE**



MINISTERIO DE AMBIENTE  
DIRECCION REGIONAL DE COCLE  
AGENCIA DE AGUADULCE  
REGISTRO 096

CONSIDERANDO

Que la Direccion Regional de Cocle, del Ministerio de Ambiente (MIAMBIENTE) Est  facultada para mantener un registro actualizado de tala/poda de arboles/arbustos que se den dentro de su jurisdiccion

que para hacer efectivo este registro es indispensable que el (la) solicitante registre sus generales, tipo de tala/poda de que se trata, ubicacion de los arboles/arbustos y nombre por especie

Que el (la) solicitante es el Señor(a) empresa Frutonica con cedula  
N  1 inscripcion Registro Forestal N  1 con domicilio en  
El Jaguito Corregimiento de El Roble casa N  1  
Calle Cocle Tel. 6926-6151 Distrito Aguadulce Provincia de

Que los arboles/arbustos seran talados/podados en razon de

1. Construcccion o ampliacion de vivienda \_\_\_\_\_ plantado \_\_\_\_\_ natural \_\_\_\_\_
2. Representa inminente peligro \_\_\_\_\_ plantado \_\_\_\_\_ natural \_\_\_\_\_
3. Raleo de plantacion \_\_\_\_\_
4. Corte final de plantacion \_\_\_\_\_
5. Problema fitosanitario \_\_\_\_\_
6. Regeneracion natural/manejada \_\_\_\_\_

☒ Otros Construcccion de Cueva Perinela

Ubicacion geografica de los arboles/arbustos  
Local El Jaguito



Uso que se dara al producto Ninguno

PRIMERO registrar por efectos estadisticos y dar constancia al (la) solicitante de la siguiente informacion de tala/poda ☒ sin la cual no se le podra extender la guia de transporte

Especies	Numero de arboles/arbustos	Volumen m3	
<u>Havino</u>	<u>2</u>	<u>0.010</u>	<u>Poda</u>
<u>Almacigo</u>	<u>1</u>	<u>0.009</u>	<u>"</u>
<u>Nances</u>	<u>1</u>	<u>0.009</u>	<u>"</u>
<u>Balo</u>	<u>1</u>	<u>0.009</u>	<u>"</u>
<u>Molegueto</u>	<u>1</u>	<u>0.008</u>	<u>"</u>
<u>Guarano</u>	<u>1</u>	<u>0.008</u>	<u>"</u>

SEGUNDO para la emision de este registro y la guia de transporte respectiva es necesario que el (la) solicitante acredite la propiedad del predio donde se efectuara la tala/poda en caso de terceras personas, presentar la debida autorizacion del propietario

DERECHO Ley N  de 3 de febrero de 1994 Ley N  24 de 23 de noviembre de 1992 Decreto Ejecutivo N  89 de 8 de junio del 2003

Quando por 30 dias a partir de su Notificacion

Lugar y fecha de expedicion

Aguadulce - 06 de Junio 2018

Maria A. Guerra C.  
Nombre y firma del solicitante

161

Nombre y firma autorizada de (MIAMBIENTE)

Nota: este documento debe ser completado con letra de molde y no dejar espacios en blancos

MINISTERIO DE AMBIENTE  
DIRECCION REGIONAL DE COCLE  
AGENCIA DE AGUADULCE

REGISTRO <sup>Nº</sup> 104

CONSIDERANDO:



Que la Dirección Regional de Cocle, del Ministerio de Ambiente (MIAMB) está facultada para mantener un registro actualizado de tala poda de arboles arbustos que se realice en su jurisdicción.

Que para hacer efectivo este registro es indispensable que el (la) solicitante registre sus generales, tipo de tala poda de que se trata, ubicación de los arboles arbustos y volumen por especie.

Que el (la) solicitante es el Señor(a) empresa Ernestine Panamá con cedula inscripción Registro Forestal N° con domicilio en Nº 22 Corregimiento de El Rosal casa N° 155652582-2-2017 calle DV 22 Distrito Aguadulce Provincia Cocle Tel: \_\_\_\_\_



Que los arboles arbustos serán talados podados en razón de:

- a. Construcción o ampliación de vivienda ☒ plantado natural
- b. Representa inminente peligro ☐ plantado natural
- c. Raleo de plantación
- d. Corta final de plantación
- e. Problema fitosanitario
- f. Regeneración natural manejada
- g. Otros Línea de transmisión

Ubicación geográfica de los arboles arbustos a talar podar Jaguito

Uso que le dará al producto \_\_\_\_\_

PRIMERO: registrar por efectos estadísticos y dar constancia al (la) solicitante de la siguiente información de tala poda ☒ sin la cual no se le podrá extender la guía de transporte.

Especies	Número de arboles arbustos	Volumen m <sup>3</sup>
<u>Guasimo</u>	<u>9</u>	<u>0.000</u>

SEGUNDO: para la emisión de este registro y la guía de transporte respectiva es necesario que el (la) solicitante acredite la propiedad del predio donde se efectuara la tala poda en caso de terceras personas, presentar la debida autorización del propietario.

DERECHO: ley N° 1 de 3 de febrero de 1994, ley N° 24 de 23 de noviembre de 1992, Decreto ejecutivo N° 89 de 8 de junio del 2003.

Valido por 30 días a partir de su Notificación

Lugar y fecha de expedición:

Aguadulce 14/06/18  
Milagros del C. Saldana P.

162 Nombre y firma autorizada de (MIAMB NTF)

Nota: este documento debe ser completado con letra de molde y no dejar espacios en blancos

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

**RECIBO DE AL MUNICIPIO POR RECOLECCIÓN DE BASURA EN EL  
PROYECTO**



# MUNICIPIO DE AGUADULCE

## SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE BASURA

MA

JULIO A DICIEMBRE

00648

PAZ Y SALVO 2017

*Guillermo Villanueva*

TESORERÍA MUNICIPAL



### REPÚBLICA DE PANAMÁ PROVINCIA DE COCLÉ TESORERÍA MUNICIPAL DE AGUADULCE

Nº 7711

Corregiduría El Roble

Fecha 30 de Octubre de 2017

Por B/. 15.00 Recargo % Total B/. 15.00

Hemos recibido de Enertrónica Panamá, S.A.

residente en Alto La Estrella - Jaguito El Roble  
Cabecera o Corregimiento

La suma de Quince Balboas 00/100 Centésimos

NOMBRE GRAVAMEN	DETALLE	PERÍODO QUE ABARCA EL IMPUESTO
12 41-02	Pago de tasa de Asa de Octubre, Noviembre y diciembre 2017 # 00 648	

*Luis M. González*  
Recaudador (a)



REPUBLICA DE PANAMA  
MUNICIPIO DE AGUADULCE

No. 347967

\*\*\*\*\*TESORERIA MUNICIPAL DE AGUADULCE\*\*\*\*\*

HORA: 14:57:41 **RECAUDACION**

No. RECIBO: 347967

FECHA: 18/02/2019

HEMOS RECIBIDO DE: GRUPO SOL REAL

CECULA: 2212649-1-775230 DV 50

DIRECCION: EL ROBLE

C O D I G O     D E T A L L E

DE A

TOTAL

1.2.1.4.02 41.ASEO Y RECOLECCION DE FEB/2019 FEB/2019

75.00

PARA USO DEL VERTEDERO DEL ROBLE-CARGA APROXIM. DE 5 CAMIONE

GRAN TOTAL A PAGAR:

75.00

  
RECAUDADOR



"AGUADULCE: CAPITAL COMERCIAL E INDUSTRIAL DE COCLE"



**REGISTRO DE CONTROL DE LIMPIEZA DE BAÑOS PORTÁTILES**

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1088

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-02-22

Ruta: CHITRE 2

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: SOL REAL CENTROAMERICA, S. A.

Proyecto: C-0003479 / ESTRELLA SOLAR (PLANTA SOLAR)

Dirección: LLano SAnchez coordinar con Aurelio Garcia la Entrega en la Obra.( 6611-9024)

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [1] 11413

Observación

*Jose Barrios*

Firma del Operador

*[Signature]*

Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpi

Fecha: 2019-03-15

Ruta: CHITRE 2

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: SOL REAL CENTROAMERICA, S. A.

Proyecto: C-0003479 / ESTRELLA SOLAR (PLANTA SOLAR)

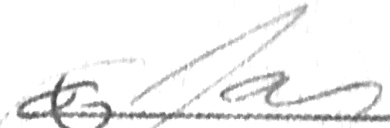
Dirección: Al frente de la antigua fonda la estrella a mano izquierda Jaguito. Aurelio Garcia la Entrega en la

Sanitarios a Limpiar

Sencillo (1) 11413

Observación

  
Firma del Operador

  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-03-22

Ruta: CHITRE 2

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: SOL REAL CENTROAMERICA, S. A.

Proyecto: C-0003479 / ESTRELLA SOLAR (PLANTA SOLAR)

Dirección: Al frente de la antigua fonda la estrella a mano izquierda Jaguito. Aurelio Garcia la Entrega en la

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [1] 11413

Observación

Jose Barrios  
Firma del Operador

Aurelio Garcia  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Fecha: 2019-04-12

Ruta: CHITRE 2

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: SOL REAL CENTROAMERICA, S. A.

Proyecto: C-0003479 / ESTRELLA SOLAR (PLANTA SOLAR)

Dirección: Al frente de la antigua fonda la estrella a mano izquierda Jaguito. Aurelio Garcia la Entrega en la

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [1] 11413

Observación

Carlos Díaz

Firma del Operador

Aurelio Garcia

Firma del Cliente



*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **RESOLUCIÓN DE LICENCIA DEFINITIVA DE LA PLANTA SOLAR**

# República de Panamá

## AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS



Resolución AN No. 12979-Elec

Panamá, 4 de diciembre de 2018

“Por la cual se modifica la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones que otorgó una Licencia Definitiva la cual fue cedida a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, para la explotación de una planta de generación fotovoltaica denominada **ESTRELLA SOLAR.**”

**EL ADMINISTRADOR GENERAL,**  
en uso de sus facultades legales,

### CONSIDERANDO:

1. Que mediante el Decreto Ley No.10 de 22 de febrero de 2006 se reorganizó la estructura del Ente Regulador de los Servicios Públicos bajo el nombre de Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, organismo autónomo del Estado, con competencia para regular y controlar la prestación de los servicios públicos de abastecimiento de agua potable, alcantarillado sanitario, electricidad, telecomunicaciones, radio y televisión, así como la transmisión y distribución de gas natural;
2. Que la Ley 6 de 3 de febrero de 1997, por la cual se dictó el “Marco Regulatorio e Institucional para la Prestación del Servicio Público de Electricidad”, establece el régimen al cual se sujetarán las actividades de generación, transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica, destinadas a la prestación del servicio público de electricidad;
3. Que el artículo 49 del citado Texto Único, establece que el régimen de licencias se aplicará a la construcción y explotación de plantas de generación distintas a las sujetas a concesión, y que dichas licencias serán otorgadas por esta Autoridad Reguladora;
4. Que el artículo 13 del Decreto Ejecutivo No.22 de 19 de junio de 1998, establece que para la obtención de una licencia para la generación de energía eléctrica, cada interesado deberá presentar una solicitud que incluya toda la información que establezca la Autoridad Reguladora mediante Resolución;
5. Que mediante la Resolución AN No.1021-Elec de 19 de julio de 2007, esta Autoridad Reguladora estableció el procedimiento para tramitar las solicitudes de licencias para la construcción y explotación de la centrales de generación eléctrica que no están sujetas al régimen de concesión;
6. Que mediante la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones, esta Autoridad Reguladora otorgó una Licencia Definitiva a la empresa SOL REAL UNO, S.A. la cual fue cedida a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** por medio de la Resolución AN No.11888-Elec de 7 de diciembre de 2017, para la construcción y explotación de una planta de generación fotovoltaica denominada **ESTRELLA SOLAR** a ubicarse en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé, con una capacidad instalada de 5.0 MWp en DC y de 4.93 MWn en AC;
7. Que conforme al artículo 17 del Resuelto Quinto de la Resolución No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones, la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, según el cronograma entregado, debía colocar las estructuras el 11 de julio de 2017, los módulos junto con el sistema de distribución, la monitorización y el sistema de seguridad el 1 de agosto de 2017 e iniciar las obras civiles el 2 de agosto de 2017;
8. Que el 6 de junio de 2018 por medio de un memorial, la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** solicitó una prórroga al hito de pruebas y puesta en marcha de la central **ESTRELLA SOLAR**, además de un ajuste a la capacidad instalada del proyecto de 4.93 MWn a 5.66 MWn a la vez que señaló, entre otros, lo siguiente:

- 8.1. El cronograma se retrasó inicialmente por problemas con el agua dentro de una zona del terreno donde se iba a desarrollar parte del proyecto, que en la distribución final de las estructuras y paneles se ha omitido el uso de tal zona, pues su contratista no encontró una

Handwritten signature or initials in the bottom right corner.



solución técnica que hiciera posible la instalación. Que el exceso de lluvia de la temporada de agosto 2017 a enero 2018, imposibilitó resolver el problema y que los trabajos reiniciaron a mediados de febrero de 2018, siendo que, en ese momento se determinó que era necesario obviar el uso de ese espacio de terreno, y todo ello conllevó al rediseño espacial de la obra.

- 8.2. Paralelamente, para la firma de los contratos de suministro de paneles y otros equipos, fue necesario esperar a recibir la cesión de la Licencia de generación que se efectuó el 7 de diciembre de 2017, mediante la Resolución AN No.11888-Elec; con la cual la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, fue formalmente reconocida como la licenciataria del proyecto.
- 8.3. En referencia a la capacidad instalada, su grupo de ingeniería encontró equipos más eficientes y que han mejorado el diseño final de construcción del proyecto aprovechando la disponibilidad de paneles fotovoltaicos de mayor capacidad que los considerados al momento de solicitar la Licencia Definitiva para el proyecto. En tal sentido, el nuevo diseño considera una mezcla de paneles de 360-365 Watts en tecnología policristalina que totalizan 21,240 unidades y con los cuales dentro de la misma parcela albergará 7.66 MW DC y 5.66 MW AC.
- 8.4. Adicionalmente, indicó que en atención a una expansión de una nueva línea de 115kV propiedad de la Empresa de Distribución Eléctrica Metro-Oeste, S.A. (EDEMET), fue necesario rehacer el proceso de diseño y viabilidad de conexión para conectar el proyecto al circuito 34-36 de EDEMET. En lugar de conectarse directamente a la subestación Llano Sánchez, la trayectoria de la referida línea de 115 kV ocupaba el mismo espacio físico que la línea de conexión en un 70% de la trayectoria. Por tanto, coordinaron con la distribuidora varias alternativas de conexión, las cuales finalizaron con la opción de conexión del proyecto al circuito 34-36.
9. Que con el propósito de verificar si la nueva Licenciataria había cumplido o no con los tiempos dispuestos en dicho cronograma, esta Autoridad Reguladora realizó una inspección en campo, el día 26 de junio del año en curso y observó incumplimientos de los plazos para la terminación de las siguientes actividades:
- Módulos (en cuanto al montaje).
  - Monitorización y Sistema de Seguridad
  - Finalización del Montaje
  - Prueba y Puesta en Marcha
10. Que el 13 de julio de 2018 la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** aportó Fianza de Construcción No.072-001-000026694-000000 por un valor de Setecientos Diez Mil Balboas con 00/100 (B/.710,000.00) y cuya vigencia es hasta el 24 de enero de 2019;
11. Que en virtud de los incumplimientos encontrados en la inspección realizada, esta Autoridad dispuso emitir la Nota DSAN-2580 de 3 septiembre de 2018, concediéndole a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** un término de treinta (30) días contados a partir de la recepción de dicha Nota, para que presentara sus descargos con respecto al incumplimiento en los plazos de las actividades señaladas en el cronograma;
12. Que la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** manifestó sus descargos mediante memorial presentado en tiempo oportuno, el 27 de septiembre de 2018, y señaló que:
- 12.1. El 28 de julio de 2018, se energizó el proyecto luego de realizar las coordinaciones requerida por la regulación vigente para tal fin.
- 12.2. Señalan que el polígono del proyecto aprobado por la Resolución AN No.9625-Elec del 23 de febrero de 2016, no ha sufrido modificación alguna salvo la capacidad del proyecto debido a la implementación de paneles solares más eficientes.
- 12.3. Que a la fecha de remitida la Nota DSAN-2580 el proyecto tenía un avance del 90% en cuanto al cronograma de ejecución de las obras.



- 12.4. Que el contrato de ingeniería, suministro y construcción (EPC, por sus siglas en inglés) del proyecto se adaptó a la nueva capacidad afectándose las actividades de trabajos civiles, suministro e instalación de estructuras, montaje de los paneles y cableado en DC principalmente.
- 12.5. Que si bien, las características de los equipos eléctricos y electrónica de potencia fueron modificadas, el alcance de las obras civiles se mantuvo muy parecido al plan inicial.
13. Que aun cuando el proyecto **ESTRELLA SOLAR** ha tenido retrasos en su desarrollo por motivos externos, la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, luego de obtener la cesión de una Licencia Definitiva por medio de la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones ha aportado los siguientes documentos y realizado las siguientes actividades:
- 13.1. Especificaciones de Paneles fotovoltaicos.
  - 13.2. Línea de conexión y esquemáticos de Disposición de Paneles en el área del proyecto.
  - 13.3. Copia simple del contrato de conexión con la Empresa de Distribución Eléctrica Metro-Oeste, S.A. (EDEMET).
  - 13.4. Fianza de Construcción corregida No. 072-001-000026694-000000, emitida por la Compañía Internacional de Seguros, S.A.
  - 13.5. Solicitud de prórroga del 06 de junio de 2018.
  - 13.6. Copia simple de la nota DSAN-2580, con sello de recibido del 4 de septiembre de 2018.
  - 13.7. Liquidaciones de mercado de **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**
  - 13.8. Formulario E-170-A con las modificaciones técnicas.
  - 13.9. Viabilidad de conexión de ETESA y Adenda 1 al contrato de conexión con la Empresa de Distribución Eléctrica Metro-Oeste, S.A. (EDEMET) que considera el rediseño, en donde se demuestra que las empresas ETESA y EDEMET están al tanto del cambio de capacidad del proyecto.
  - 13.10. Nota al Ministerio de Ambiente informando el ajuste técnico del proyecto.
  - 13.11. Coordenadas en Datum WGS-84 del polígono existente (no hubo cambios en el área del polígono).
  - 13.12. Copia simple del Diagrama Unifilar aprobado por el Centro Nacional de Despacho, sellado por profesional idóneo.
  - 13.13. Catálogo de Inversores.
14. Que la Fianza de Construcción No.072-001-000026694-000000 otorgada a dicha empresa por la Compañía Internacional de Seguros, S.A., establece que *"Cuando se haya iniciado la construcción del proyecto y en caso de incumplimiento del plazo para la terminación de las obras o en caso de incumplimiento de cualquiera de los plazos o hitos establecidos en la Resolución, previo a la ejecución de la Fianza, LA ENTIDAD OFICIAL otorgará un término de treinta (30) días calendario para que EL LICENCIATARIO presente sus descargos. Pasado este término, LA ENTIDAD OFICIAL podrá otorgar un plazo de hasta ciento cincuenta (150) días calendario, el cual podrá ser prorrogado hasta por sesenta (60) días calendario a solicitud de EL LICENCIATARIO, para corregir el incumplimiento"*;
15. Que en adición, conforme a la Resolución AN No.8978-Elec de 25 de agosto de 2015, se entiende como Inicio de la Construcción de un proyecto de generación, la obtención de todos los permisos de construcción requeridos por las autoridades competentes (EsIA) aprobado, permiso de construcción expedido por los municipios, permiso de seguridad del Benemérito Cuerpo de Bomberos, y pagos de impuestos municipales, entre otros), la entrega de la "orden de proceder" de parte del Promotor o Dueño al contratista que llevará a cabo la construcción de todas las obras civiles, instalación de los equipos electromecánicos y la Línea de Transmisión para su conexión al Sistema Interconectado Nacional;
16. Que dicho lo anterior, esta Autoridad ha considerado otorgarle un plazo de hasta ciento cincuenta (150) días a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** para que corrija el incumplimiento en los hitos para el desarrollo del proyecto **ESTRELLA SOLAR** y para ello se utilizará un nuevo cronograma de actividades;
17. Que de igual manera, la información suministrada en cuanto a la nueva capacidad instalada fue revisada y concuerda con lo establecido en el formulario E-170-A presentado;

18. Que verificadas las coordenadas del proyecto, se observa que esta Autoridad por un error involuntario, omitió las coordenadas correctas del proyecto en las Resoluciones AN No.10989-Elec de 2 de marzo de 2017 y la AN No.11888-Elec de 7 de diciembre de 2017 y corresponde hacer la corrección;
19. Que el párrafo segundo del artículo 999 del Código Judicial, supletoriamente aplicable al procedimiento administrativo en virtud de lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley 38 de 31 de julio de 2000, establece lo siguiente:

*"Toda decisión judicial, sea de la clase que fuere, en que se haya incurrido, en su parte resolutive, en un error puro y manifiestamente aritmético o de la escritura o de cita, es corregible y reformable en cualquier tiempo por el juez respectivo, de oficio o a solicitud de parte, pero solo en cuanto al error cometido."*

20. Que esta Autoridad Reguladora considera que es viable modificar la Licencia Definitiva cedida a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, debido a que se evidencia el interés de la empresa en el desarrollo del proyecto solar en cuestión, en consecuencia corresponde realizar los actos necesarios para el cumplimiento de los objetivos y atribuciones de la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, de acuerdo con lo que establece el numeral 26 del artículo 9 del Texto Único de la Ley 6 de 3 de febrero de 1997, y conforme a lo establecido en la fianza de construcción, por lo que;

**RESUELVE:**

**PRIMERO: MODIFICAR** el Resuelto Primero de la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones, para que se lea así

**"OTORGAR** a favor de la empresa denominada **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, inscrita al Folio 155598347 de la Sección Mercantil del Registro Público, una **LICENCIA DEFINITIVA** para la construcción y explotación de una planta de generación de energía fotovoltaica denominada **ESTRELLA SOLAR**, a ubicarse en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé, con una capacidad instalada de 7.66 MWp en DC y de 5.66 MWn en AC con 21,240 paneles monocristalinos de 360 Watts y 6 inversores de 966 kVA cada uno. La planta fotovoltaica denominada **ESTRELLA SOLAR** estará ubicada dentro de un polígono cuyas coordenadas Datum WGS-84 son las siguientes:

VÉRTICE	NORTE	ESTE
1	903583.48	536653.00
2	903379.76	536582.56
3	903200.32	536529.72
4	902943.7	536440.16
5	902870.06	536428.11
6	902883.42	536372.96
7	903353.24	536372.96
8	903353.24	536431.22
9	903441.31	536485.84
10	903517.78	536506.00
11	903610.32	536484.88
12	903667.48	536515.34
13	903601.94	536638.57
14	903593.29	536634.64

Para dichos efectos, se emite el certificado de Licencia Definitiva con Registro No. 198-14-C."

**SEGUNDO: CANCELAR** el Registro 198-14-B, el cual se reemplaza con el Registro No.198-14-C que forma parte integrante de la presente Resolución y que detalla las características del proyecto **ESTRELLA SOLAR**, las cuales no podrán ser modificadas sin la autorización previa de esta Autoridad Reguladora.





**TERCERO: MODIFICAR** el artículo 17 del Resuelto Séptimo de la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones de modo que se lea así:

**“Artículo 17. PLAZOS**

Los plazos y las fechas de las principales etapas para el desarrollo del proyecto de generación denominada “ESTRELLA SOLAR”, se detallan a continuación:

NOMBRE DE LA TAREA	INICIO	HASTA
Módulos ( Montaje)	Inició	01-may-19
Monitorización y Sistema de Seguridad (Pedido, Suministro e instalación)	Inició	27-feb-19
Finalización del Montaje	28-feb-19	29-may-19
Pruebas y Puesta en Marcha	29-may-19	12-ago-19

HITOS	FECHA
Finalización de Construcción	29-may-19
Inicio de Operación Comercial	12-ago-19

La falta de cumplimiento no autorizada por la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos de cualquiera de los plazos indicados en este Artículo, faculta a la Entidad para declarar cancelada esta licencia.”

**CUARTO: ORDENAR** que dentro de un plazo de noventa (90) días calendario a partir de la notificación de la presente Resolución, la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** deberá entregar ante la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, la documentación que aprueba la modificación y aumento de la capacidad instalada del proyecto **ESTRELLA SOLAR**, de parte del Ministerio de Ambiente.

**QUINTO: ORDENAR** a la empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.** que una vez culmine la fecha de construcción autorizada por la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, deberá entregar una Fianza de Cumplimiento conforme al modelo aprobado, por la suma de Doce Mil Balboas con 00/100 (B/.12,000.00).

**SEXTO: MANTENER** igual e inalterable, el Resto de la Resolución AN No.9625-Elec del 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones.

**SÉPTIMO: COMUNICAR** el contenido de la presente Resolución al Ministerio de Ambiente, a la Empresa de Transmisión Eléctrica, S.A. (ETESA) y al Centro Nacional de Despacho (CND).

**OCTAVO: COMUNICAR** que la presente Resolución regirá a partir de su notificación y solo admite el recurso de reconsideración, el cual debe interponerse dentro del término de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la notificación de esta Resolución, el cual una vez resuelto agota la vía gubernativa.

**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Ley 26 de 29 de enero de 1996, modificada por el Decreto Ley 10 de 22 de febrero de 2006; Texto Único de la Ley de 6 de 3 de febrero de 1997 y sus modificaciones; Decreto Ejecutivo 22 de 19 de junio de 1998; Resolución No.AN-1021-Elec de 19 de julio de 2007 y sus modificaciones; Resolución No. AN No. 9625-Elec de 26 de febrero de 2016 y sus modificaciones.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE,**

  
**ROBERTO MEANA MELÉNDEZ**  
Administrador General



República de Panamá  
Autoridad Nacional de los Servicios Públicos

Licencia Definitiva para Planta de Generación Eléctrica para el Servicio Público

De acuerdo al Artículo 49 del Texto Único de la Ley 6 de 3 de febrero de 1997, la  
Autoridad Nacional de los Servicios Públicos expide el siguiente certificado de  
licencia.

Registro: No.198-14-C

Panamá, 4 de diciembre de 2018

Empresa: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.

Datos registrales: Inscrita en el Registro Público de la República de Panamá, en la Sección  
Micropelículas (Mercantil) inscrita al Folio 155598347.

Representante Legal:	ROBERTO LINARES Cédula 8-310-95
----------------------	------------------------------------

Características de la Planta:

Capacidad:	7.66 MWp en DC y 5.66 MWn en AC
Nombre:	ESTRELLA SOLAR
Localización:	corregimiento de El Roble
Distrito:	Aguadulce
Provincia:	Coclé

Esta Licencia Definitiva tiene una vigencia de cuarenta (40) años, contados a partir de la  
notificación de la Resolución AN No.9625-Elec de 23 de febrero de 2016 y sus modificaciones.

  
ROBERTO MEANA MELÉNDEZ  
Administrador General

El presente Documento es fiel copia de su Original Según  
Consta en los archivos centralizados de la Autoridad  
Nacional de los Servicios Públicos.  
Dado a los 06 días del mes de diciembre de 2018

  
FIRMA AUTORIZADA

71  
d

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

**RESOLUCIÓN DIVEDA-AA-008/2008 ACTUALIZADO 2019. REGISTRO  
DE AUDITOR ACTUALIZADO DEL ING. GILBERTO SAMANIEGO**

**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**MINISTERIO DE AMBIENTE**

**DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL (DIVEDA)**

**RESOLUCIÓN DIVEDA-AA 008-2008/116/2019**

De 8 de Agosto de 2019

Por la cual se ordena la actualización del señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, en el registro que lleva la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental (DIVEDA), como Auditor Ambiental habilitado para prestar los servicios de Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental.

El suscrito Director de Verificación del Desempeño Ambiental del Ministerio de Ambiente, en uso de sus facultades legales,

Que el día 11 de junio de 2019, el señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, varón, panameño, mayor de edad, con cédula de identidad personal No. 6-56-1221, con domicilio en Edificio Plaza Coopeve oficina N° 7 primer piso, Ingeniero Forestal, título obtenido en la Universidad de Panamá, inscrito como persona natural en el Registro de Auditores Ambientales habilitados para prestar los servicios de Auditorías Ambientales y realizar Programas de Adecuación y Manejo Ambiental, mediante Resolución **DIPROCA-AA-008-2008**, ha solicitado a la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental, del Ministerio de Ambiente, su actualización como persona natural, según lo establecido en el Artículo 4 de la Resolución No. DM-0340-2016 del 02 de junio de 2016 que modifica Artículo 5 de la Resolución No. AG-0398-2004 de 24 de septiembre de 2004.

Que acompañan al memorial petitorio los siguientes documentos:

- Fotocopia de los títulos universitarios.
- Copia de Recibo de pago N° 4033273, fechado 11 de junio de 2019, a nombre de Gilberto Azael Samaniego, emitido por el Ministerio de Ambiente.
- Fotocopia de cédula notariada.
- Hoja de vida actualizada.
- Certificado de Paz y Salvo N° 163017, fechado 11 de junio de 2019, a nombre de Gilberto Samaniego, emitido por el Ministerio de Ambiente
- Copia de los Informe de Cumplimiento: #8 del Proyecto “Renovación de caldera y turbogenerador” cuyo promotor es Central Azucarero de Alanje, S.A., #6 del Proyecto “Residencial Hacienda Real” cuyo promotor es Hacienda Real, S.A., #13 del Proyecto “Central Hidroeléctrica Bugaba I”, cuyo promotor es Empresa Nacional de Energía, S.A., #10 del Proyecto “Residencial Las Colinas”, cuyo promotor es Grupo Altos Los Bosques, S.A., #13 del Proyecto “Minihidroeléctrica Colorado, cuyo promotor es Hidroeléctrica Barriles, S.A.”

Que según la evaluación de la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental y luego de examinada la documentación presentada por el peticionario, se ha podido constatar que el señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, cumple con los requisitos establecidos en el Artículo 4 de la Resolución No. DM-0340-2016 del 02 de junio de 2016 que modifica el Artículo 5 de la Resolución No. AG-0398-2004 de 24 de septiembre de 2004; y el Artículo 10 del Decreto Ejecutivo No. 57 de 10 de agosto de 2004, por lo cual se recomienda su actualización en el registro de Auditores Ambientales habilitados para prestar los servicios de Auditorías Ambientales y realizar Programas de Adecuación y Manejo Ambiental de esta Institución.

Que dadas las consideraciones antes expuestas, el suscrito Director de Verificación del Desempeño Ambiental, del Ministerio de Ambiente



**RESUELVE:**

**Artículo 1.:** ADMITIR la solicitud de actualización del señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, de conformidad con lo establecido en la normativa legal vigente.

**Artículo 2.:** ORDENAR la actualización del señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, como persona natural, en el Registro de Auditores Ambientales habilitados para prestar los servicios de Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental que lleva la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental adscrita al Ministerio de Ambiente.

**Artículo 3.:** ADVERTIR al señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, que el Ministerio de Ambiente no asume responsabilidad alguna frente a terceras personas, por razones de las obligaciones civiles, penales, comerciales o de cualesquier naturaleza, que la misma contraiga con relación a la elaboración de las Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental.

**Artículo 4.:** ADVERTIR que la presente Resolución tendrá una vigencia de **DOS (2)** años a partir de su notificación, por lo que el inscrito deberá presentar la solicitud de actualización, hasta quince (15) días hábiles, previo a su vencimiento, obedeciendo los requisitos señalados mediante la Resolución DM-0340-2016 de 2 de junio de 2016.

**Artículo 5.:** NOTIFICAR al señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, del contenido de la presente Resolución.

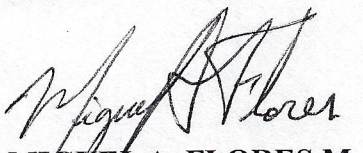
**Artículo 6.:** ADVERTIR al señor **GILBERTO AZAEL SAMANIEGO PEÑA**, que contra la presente Resolución cabe Recurso de Reconsideración dentro del término de hasta **CINCO (5)** días hábiles a partir de su notificación.

**Artículo 7.:** INDICAR que la presente resolución surte efecto a partir de su notificación.

**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Texto Único de la Ley 41 de 1 de julio de 1998; Decreto Ejecutivo No. 57 de 10 de agosto de 2004; Resolución No. AG-0398-2004 del 24 de septiembre de 2004, modificada por la Resolución No. DM-0340-2016 del 2 de junio de 2016 y demás normas concordantes y complementarias.

Dado en la ciudad de Panamá, a los ocho ( 8 ) días, del mes de Agosto de dos mil diecinueve (2019)

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,**

  
**MIGUEL A. FLORES M.**  
Director de Verificación del  
Desempeño Ambiental

NOTIFICACIÓN  
Hoy 14 de Agosto de 2019  
Siendo las 4:00 de la Am  
Notifique personalmente a Notificado  
Por Escrito de la presente  
Resolución N° DVEDA-AN-008-2008/14/2019  
Notificado Notificador





**NOTA DE ENTREGA DEL SEGUNDO INFORME DE SEGUIMIENTO  
AMBIENTAL**



# INFORME DE SEGUIMIENTO N°2

## PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE



### RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN:

ARAC-IA-018-15 de 13 de abril de 2015

ARAC-IA-M-005-15 de 13 de julio de 2015

**PROMOTOR:** Generadora Estrella Solar, S.A

**UBICACIÓN:** Corregimiento El Roble, Distrito de Aguadulce,  
Provincia de Coclé.

**PERIODO:** 21 FEBRERO - 21 AGOSTO 2018

  
GILBERTO SAMANIEGO

Auditor Ambiental

Registro DIPROCA AA- 008-2008/ACT.2017

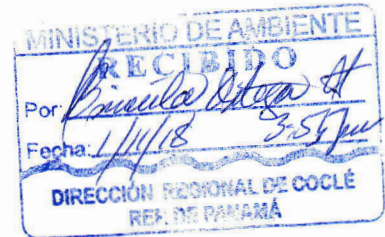


RUDO: J. Gulland. 2 FECHA: 1°/11/18



Panamá, 26 de octubre de 2018  
Nota N° EGPPA-GG-SE2-054-2018

Ingeniero  
Ricardo Herrera  
Director Regional  
Ministerio de Ambiente  
Aguadulce, Coclé  
E.S.D



**ASUNTO:** Entrega del Segundo Informe Semestral de Seguimiento Ambiental del proyecto denominado: Generación Eléctrica Fotovoltaica "Estrella Solar" en el Roble de Aguadulce, Provincia de Coclé

Estimado Ing. Herrera:

Reciba un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones.

El objeto de la presente es hacer formal entrega del Segundo Informe Semestral de Seguimiento del Estudio de Impacto Ambiental, categoría I del proyecto: Generación Eléctrica Fotovoltaica Estrella Solar; promovido por la empresa GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A; localizado en el Corregimiento de El Roble, Distrito de Aguadulce, Provincia de Coclé.

Este informe es correspondiente al periodo que va desde el 21 de febrero 2018 a 21 de agosto 2018, fue elaborado por el Ing. Gilberto Samaniego con registro de auditor AA-008-2008/act.2017, profesional independiente de la empresa promotora.

Dando cumplimiento a la Resolución ARAC-IA-018-15 con fecha de 13 de abril de 2015 la cual establece bajo el acápite z:

*"z. Presentar cada seis (6) meses ante la Administración Regional de Coclé, contados a partir de la notificación de la presente resolución administrativa, durante la construcción del proyecto, un informe sobre la implementación de las medidas de prevención y mitigación, un (1) ejemplar original impreso y tres (3) copias en formato digital (Cd), de acuerdo a lo señalado en el Estudio de impacto Ambiental, en las respuestas a las Ampliaciones y en esta*

RUDO: F. Gallardo.  
FECHA: 10/11/18

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

**NOTA DE SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE USO DE TERRENO PARA  
EJECUTAR EL PLAN DE REFORESTACIÓN EN EL PARQUE NACIONAL  
CAMINO DE CRUCES**

2019 APR 15 10:40AM

MIN. DE AMBIENTE

*Carlynn*  
ORF.

Ingeniera  
**María de los Angeles Bajura**  
Administradora Regional  
Panamá Metro  
Ministerio de Ambiente  
E. S. D.

Panamá, 15 de abril de 2019  
**EGPPA-GG-SE2-011-19**

#### **Ref. Reforestación**

**Ingeniera Bajura:**

Sean mis primeras palabras portadora de un cordial saludo. La presente tiene la finalidad de solicitar el apoyo de la Administración Regional, que Usted a bien dirige, en la asignación de terrenos en el área protegida "Parque Nacional Camino de Cruces"; para poder cumplir con la reforestación por compensación, por la construcción de proyectos fotovoltaicos en las provincias de Chiriquí y Coclé. Solicitud que se hace bajo la premisa de que los beneficios de la reforestación, son integrales y globales, por lo que su propósito trasciende el ámbito territorial.

Es importante señalar, que la empresa lleva años realizando esfuerzos a nivel privado e institucional, para la consecución de terrenos para reforestar y así cumplir con los compromisos establecidos en los estudios de impacto ambiental (EslA) y en los requisitos legales en materia forestal, que se encuentran vigentes en la República de Panamá, sin éxito hasta el momento. Por lo que en ese contexto y conscientes de nuestros compromisos, nos atrevemos a solicitarle la asignación de terrenos en el área protegida, que no sólo nos permitirá cumplir con el compromiso de reforestación, sino que se ayudará a recuperar áreas con hierba canalera, ganando de esta forma formaciones boscosas, a la conservación de la biodiversidad y del recurso forestal, dado que al ser área protegida, se garantiza su función ambiental.

Para la evaluación de la solicitud, a continuación se detalla las generales de los proyectos, el promotor en cada caso, y la cantidad de áreas requeridas:



Proyecto	Promotor	Categoría del EsIA	No. Resolución de aprobación EsIA	Ubicación	Área solicitada para reforestar (Hectárea)
Generación Eléctrica "Sol de David"	Sol Real Istmo, S.A.	Categoría I	ARACH IA-011-2015	Progreso, distrito de Barú, provincia de Chiriquí.	0.5
Generación Eléctrica "Solar Caldera"	Generadora Solar Caldera, S.A.	Categoría I	ARACH IA-012-2015	Progreso, distrito de Barú, provincia de Chiriquí.	2.5
Generación Eléctrica Fotovoltaica "Milton Solar"	Llano Sánchez Solar Power One, S.A.	Categoría I	DRMAC-IA-042-16	Llano Sánchez, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.	2
Generación Eléctrica Fotovoltaica "Vista Alegre"	Llano Sánchez Solar Power Cuatro, S.A.	Categoría I	DRMAC-IA-043-16	Llano Sánchez, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.	2
Generación Eléctrica Fotovoltaica "Sol Real"	Llano Sánchez Solar Power Tres, S.A.	Categoría I	DRMAC-IA-044-16	Llano Sánchez, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.	2
Generación Eléctrica Fotovoltaica Estrella Solar	Generadora Estrella Solar, S.A.	Categoría I	ARAC-IA-018-15	El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé	0.5

El total del área requerida para reforestar es de 9.5 hectáreas y de ser afirmativa la solicitud, se elaborará el plan de reforestación de cada proyecto, que considerará las etapas de ejecución y mantenimiento de 5 años, las disposiciones establecidas en los estudios y las particularidades del área a reforestar. Este plan se someterá a la evaluación correspondiente, antes su implementación.



Enel Green Power, S.A.  
Costa del Este, Avenida Felipe Motta, PH GMT, Piso 3,  
Panamá, República de Panamá  
T +507-831-6000

De requerir mayor información o coordinación al respecto, sírvase contactar a la Lic. Luis González al correo electrónico [luis.gonzalez@enel.com](mailto:luis.gonzalez@enel.com) o al teléfono 831-6040.

Sin más, nos despedimos, deseándole éxitos en sus funciones y en la espera de su pronta atención.

Atentamente,

Maximilian Winter Bassett  
Apoderado General

cc. Licda. Yilka Aguirre Beitia – Administradora Regional de Chiriquí.  
Ing. Ricardo Herrera González – Administrador Regional de Coclé.  
Licda. Norma Ponce – Jefa del Parque Nacional Camino de Cruces.

FECHA: 16/4/19  
NOMBRE:

RECIBIDO CONFORME

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **INDUCCIONES BRINDADAS A LOS TRABAJADORES NUEVOS**



Green Power

Formato: GRE\_CAM\_HRO\_FR\_05 Rev.01

Asunto: Lista de Asistencia

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Charla Pre Laboral</i>		FECHA (S)	<i>2/4/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Inducción a Personal</i>		HORARIO	<i>7AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Diego Soto</i>		SEDE	<i>Edificio Gobi</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION ( ) SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD ( ) ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) ( ) IDIOMAS   ( ) CULTURA ORGANIZACIONAL ( ) OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Alfonso Velásquez Vargas</i>	<i>técnico</i>		<i>Alfonso Velásquez V.</i>
2		<i>Javier Navarro</i>	<i>Asistente G.</i>		<i>Javier Navarro</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*

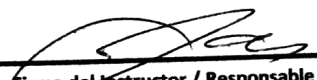
Firma del Instructor / Responsable

Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Charla Pre Operativa		FECHA (S)	3/4/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	Inducción a Personal		HORARIO	12: P.M.
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estadística
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Leonardo Martínez	Gerencia General		Leonardo Martínez
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
 Firma del Instructor / Responsable  
 Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
 Representante de RH:



[illegible]

  
Firma del Instru

Firma del Instructor / Responsable

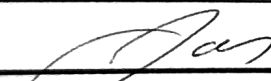
**Empresa Formadora:**

Firma del Representante de RH

Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	Inducción al personal		FECHA (S)	8/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	7:00 AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Augusto Jara		SEDE	Estrella-Salv
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> OTRO _____ <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Amancio Fernandez	ayudante general		Amancio Fernandez
2		Pedro Castillo	ayudante general		Pedro Castillo
3		Cesar Rodriguez	ayudante general		Cesar Rodriguez
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)		Inducción		FECHA (S)	11/3/19
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)				HORARIO	10:00AM
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		Augusto Jara		SEDE	Estrella Edes
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)		Reglamentación de Seguridad y medio. t.			
TIPO DE CAPACITACIÓN		<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> OTRO _____ <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL			

Nº de Empleado	Empresa/ Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1	Sol Rail	Lorenzo Garcia			[Firma]
2		Walter Aranda			[Firma]
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

[Firma]  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción de Personal</i>		FECHA (S)	<i>12/5/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>9:00 AM</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jaén</i>		SEDE	<i>Estrella Sabán</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)	<i>Reglamento interno del Proyecto</i>			
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION			
	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Carlos Suarez</i>	<i>Meconico</i>	-	<i>[Firma]</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

	Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1			Didacio González	Alvarado Villavieja		Didacio González
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Representante de RH:



NOMBRE DEL CURSO (Reunión)		Fecha (S)	
Charla Pre Laboral		15/3/19	
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)		HORARIO	
Inducción a Personal		7:30 AM	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		SEDE	
		Estrella Golas	
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)			
Publicar al personal las medidas de seguridad que deben tener para realizar el trabajo de extracción de arena			
TIPO DE CAPACITACIÓN			
<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACIÓN		<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____	

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		Rolando J. Castillo V.	Operador		<i>[Firma]</i>
2		Luis A. Samaniego	Aludante		<i>[Firma]</i>
3		Federico O. G.	Closo		<i>[Firma]</i>
4		Wilma Rodríguez	Capataz		<i>[Firma]</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructur / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Chador Pre Operativo</i>		FECHA (S)	<i>19/3/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)	<i>Inducción</i>		HORARIO	<i>1:19 Pm</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jari</i>		SEDE	<i>Estrella Soler</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION			
	<input type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
1		<i>Elvis Rodríguez González</i>	<i>Operador</i>		<i>Elvis Rodríguez G</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*Jari*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

NOMBRE DEL CURSO (Reunión)	<i>Inducción</i>		FECHA (S)	<i>27/2/19</i>
OBJETIVO GENERAL (Especificar cuando sea necesario)			HORARIO	<i>10:10</i>
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	<i>Augusto Jara</i>		SEDE	<i>Estrella Solas</i>
CONTENIDO (Especificar cuando sea necesario)				
TIPO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EXTERNA <input type="checkbox"/> AUTOCAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> SEGURIDAD, SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION PROFESIONAL (Técnica / Gestión/Habilidades) <input type="checkbox"/> IDIOMAS <input type="checkbox"/> CULTURA ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____			

Nº de Empleado	Empresa/Sociedad	Nombre y Apellidos	Área Funcional	País	Firma
		<i>Estrella Solas</i>	<i>Electromecánica</i>	<i>Bolivia</i>	<i>[Firma]</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*[Firma]*  
Firma del Instructor / Responsable  
Empresa Formadora:

Firma del Representante de RH  
Representante de RH:

## **CONTROL DE SALUD DEL PERSONAL**

# CONTROL DE SALUD

Fecha	Signo vital	Medición	Personal
19-3-19	Glucemia	96 mg/dl	Ernesto Camarena
19-3-19	Glucemia	110 mg/dl	Amanio Fernandez
19-3-19	Glucemia	101 mg/dl	Cesar Rodriguez
19-3-19	Glucemia	104 mg/dl	Hernan Cedeño
19-3-19	Glucemia	90 mg/dl	Juan Ocaña
21-3-19	SpO <sub>2</sub>	97%	Hernan Cedeño
21-3-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Pedro Castillo
21-3-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Policarpo Montezuma
21-3-19	SpO <sub>2</sub>	99%	Omar Mendoza
21-3-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Didacio Gonzalez
26-3-19	FC	88 PPM	Hernan Cedeño
26-3-19	FC	80 PPM	Virgilio Atencio
26-3-19	FC	74 PPM	Omar Mendoza
26-3-19	FC	68 PPM	Amanio Fernandez
26-3-19	FC	67 PPM	Cesar Rodriguez
26-3-19	FC	76 PPM	Ernesto Camarena
26-3-19	FC	77 PPM	Pedro Castillo
27-3-19	PA	120/70 mmHg	Juan Ocaña
27-3-19	PA	120/80 mmHg	Didacio Gonzalez
27-3-19	PA	110/80 mmHg	Roberto Barria
27-3-19	PA	120/80 mmHg	Omar Mendoza
1-4-19	SpO <sub>2</sub>	97%	Juan Ocaña
1-4-19	SpO <sub>2</sub>	97%	Hernan Cedeño
1-4-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Amanio Fernandez
1-4-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Policarpo Montezuma
4-4-19	PA	140/90 mmHg	Ernesto Camarena
4-4-19	PA	130/80 mmHg	Hernan Cedeño
4-4-19	PA	120/80 mmHg	Virgilio Atencio
4-4-19	PA	110/70 mmHg	Omar Mendoza
4-4-19	PA	130/80 mmHg	Amanio Fernandez
8-4-19	SpO <sub>2</sub>	97%	Juan Ocaña
8-4-19	SpO <sub>2</sub>	97%	Ernesto Camarena
8-4-19	SpO <sub>2</sub>	99%	Amanio Fernandez
8-4-19	SpO <sub>2</sub>	98%	Hernan Cedeño
10-4-19	FC	83 PPM	Amanio Fernandez
10-4-19	FC	72 PPM	Pedro Castillo
10-4-19	FC	73 PPM	Virgilio Atencio
10-4-19	FC	68 PPM	Hernan Cedeño
10-4-19	FC	79 PPM	Juan Ocaña



## CONTROL DE SALUD

[illegible]

## **CONTROL DE INSUMOS POR EL PERSONAL**

Consumo de insumos					
Fecha	Insumo	Cantidad	Observaciones	Personal	Cantidad restante
27-2-19	Ibu Profeno 600mg	1	Dolor de columna (lumbalgia)	<i>[Signature]</i>	9 cápsulas
7-3-19	SulPadiolina de Plata	1	Limpieza de quemadura	<i>[Signature]</i>	1
	Gasa esteril	1			24 Gases
	Oseptidina	1			1
7-3-19	Gastrigel	1	Diarrea	<i>[Signature]</i>	9 cápsulas
9-3-19	SulPadiolina de Plata	1	Limpieza de quemadura	<i>[Signature]</i>	1
	Gasa esteril	1			23 Gases
	Oseptidina	1			1
14-3-19	SulPadiolina de Plata	1	Limpieza de quemadura	<i>[Signature]</i>	1
	Gasa esteril	1			22 gases
18-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	<i>[Signature]</i>	8 cápsulas
19-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	<i>[Signature]</i>	7 cápsulas
25-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	<i>[Signature]</i>	6 cápsulas
25-3-19	Acetaminofen	2	Resfriado común	<i>[Signature]</i>	8 cápsulas
26-3-19	Acetaminofen	2	Resfriado común	<i>[Signature]</i>	6 cápsulas
29-3-19	Gas Oxigenada	1	Limpieza de laceración	<i>[Signature]</i>	1
29-3-19	Diclofenaco potasio	1	Lumbalgia	<i>[Signature]</i>	9 cápsulas
2-4-19	Diclofenaco potasio	1	Lumbalgia	<i>[Signature]</i>	8 cápsulas
2-4-19	Gastrigel	1	Dolor Estomacal	<i>[Signature]</i>	5 cápsulas
2-4-19	Acetaminofen	2	Resfriado común	<i>[Signature]</i>	4 cápsulas



Consumo de insumos					
Fecha	Insumo	Cantidad	Observaciones	Personal	Cantidad restante
27-2-19	Ibuprofeno 600mg	1	Dolor de columna (lumbalgia)	Frach	9 cápsulas
7-3-19	Sulfadiazina de Plata	1	Limpieza de quemadura	Enith Hernandez	1
	Gasa esteril	1			24 GasaS
	Oseptidina	1			1
7-3-19	Gastrigel	1	Diarrea	Frach	9 cápsulas
9-3-19	Sulfadiazina de Plata	1	Limpieza de quemadura	Enith Hernandez	1
	Gasa esteril	1			23 GasaS
	Oseptidina	1			1
14-3-19	Sulfadiazina de Plata	1	Limpieza de quemadura	Enith Hernandez	1
	Gasa esteril	1			22 gasas
18-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	Frach	8 cápsulas
19-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	Frach	7 cápsulas
25-3-19	Gastrigel	1	Dolor estomacal	Frach	6 cápsulas
25-3-19	Acetaminofen	2	Resfriado común	Frach	8 cápsulas
26-3-19	Acetaminofen	2	Resfriado común	Frach	6 cápsulas



## **LISTA DE BOTIQUINES CON INSUMOS**

## Listado de Insumos Botiquin

### Sol Real

	Insumo	Cantidad	Fecha de expiracion
1	Maletin	1	
2	Guantes	1 caja	sep-23
3	Solucion salina 500 ml	1	jun-21
4	Ibuprofeno	10 tabletas	mar-20
5	Gravol	10 tabletas	ene-23
6	Gastrigel masticable	10 tabletas	oct-22
7	Acetaminofen	10 tabletas	may-21
8	Diclofenaco potasico	10 tabletas	feb-21
9	Collar cervical	1	
10	Cabestrillo	1	
11	Esparadrapo	1	sep-20
12	Gasas esteriles	1 caja	abr-23
13	Pads de alcohol	1 caja	
14	Alcohol	1 botella	dic-20
15	Benda elastica	1	abr-23
16	Aseptidina	1 botella	may-20
17	Agua oxigenada	1 botella	jul-20
18	Sulfadiazina de plata	1	nov-20
19	Diclofenaco	1	dic-20
20	Oximetro de pulso	1	
21	Termometro	1	
22	Venda Kerlix	1	
23	Algodon	1	
24	Glucómetro	1	
25			
26			
27			
28			
29			
30			

### Naftali Entebi

1	Esfigmomanometro	1	
2	Estetoscopio	1	
3	Tijera de trauma	1	

4/ Gel Alcoholado

1

22-03-2019

### FIRMA

Representante Enel

*Nelson Gonzalez f.* - ENEL  
*J. P. ...*

Representante Sol Real

Paramedico *Naftali Nunez*

## Listado de Insumos Botiquin

### Sol Real

	Insumo	Cantidad	Fecha de expiracion
1	Maletin	1	
2	Guantes	1 caja	sep-23
3	Solucion salina 500 ml	1	jun-21
4	Ibuprofeno	10 tabletas	mar-20
5	Gravol	10 tabletas	ene-23
6	Gastrigel masticable	10 tabletas	oct-22
7	Acetaminofen	10 tabletas	may-21
8	Diclofenaco potasico	10 tabletas	feb-21
9	Collar cervical	1	
10	Cabestrillo	1	
11	Esparadrapo	1	sep-20
12	Gasas esteriles	1 caja	abr-23
13	Pads de alcohol	1 caja	
14	Alcohol	1 botella	dic-20
15	Benda elastica	1	abr-23
16	Aseptidina	1 botella	may-20
17	Agua oxigenada	1 botella	jul-20
18	Sulfadiazina de plata	1	nov-20
19	Diclofenaco	1	dic-20
20	Oximetro de pulso	1	
21	Termometro	1	
22	Venda Kerlix	1	
23	Algodon	1	
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

### Naftali Entebi

1	Esfigmomanometro	1	
2	Estetoscopio	1	
3	Tijera de trauma	1	

4 Gel Alcoholado

1

22-03-2019

### FIRMA

Representante Enel

*Alfonso Gonzalez S.* - ENEL

Representante Sol Real

*Jaime*

Paramedico

*Naftali Nunez*

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **LICENCIA DE CONDUCIR DE LOS TRABAJADORES**



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**TRIBUNAL ELECTORAL**

**Aurelio Benjur**  
**Garcia Gonzalez**



NOMBRE USUAL:

FECHA DE NACIMIENTO: 15-OCT-1980

LUGAR DE NACIMIENTO: VERAGUAS, SANTIAGO

SEXO: M

TIPO DE SANGRE:

EXPEDIDA: 19-JUN-2012 EXPIRA: 19-JUN-2022

**9-711-1880**



*Aurelio Benjur*

 **9-711-1880**

**L. TRANSITO**  
**Y TRANSPORTE TERRESTRE**  
**LICENCIA DE CONDUCIR**  
DRIVER LICENSE

**AURELIO BENJUR GARCIA**  
**GONZALEZ**

**NACIONALIDAD/NATIONALITY**  
**PANAMEÑA**

**FECHA DE NACIMIENTO/DATE OF BIRTH**  
**15/10/1980**

**TIPO DE LICENCIA/CLASS**  
**A, C**

**EXPEDICION/ISSUE DATE**  
**31/10/2017**

**EXPIRACION/EXPIRES**  
**31/10/2021**

**TIPO CLASS D**



**002963909**





 **República de Panamá**

**AUTORIDAD DEL TRANSITO  
Y TRANSPORTE TERRESTRE**  
**LICENCIA DE CONDUCIR**  
DRIVER LICENSE

**AP578286**

 **FREDY ALEXANDER PATIÑO  
ZAPATA**

**COLOMBIANA**

**11/07/2018**

**01/07/1975**

**15/06/2020**

**A, B, C**

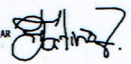
**TIPO D**

**003171523**


ALERGICO A / ALLERGIES  
**NADA**


DOMANTE DE ORGANOS / ORGAN DONOR  
**SI/YES**

TIPO DE SANGRE/BLOOD TYPE  
**A RH+**

FIRMA TITULAR / SIGNATURE 

A. BICICLETA / BICYCLE  
B. MOTOCICLETA / MOTORCYCLE  
C. AUTOMOVILES Y CAMIONETAS / AUTOMOBILE  
D. CAMIONES LIVIANOS DE HASTA 5 TON. Y AUTOBUSES DE HASTA 16 PAS. / LIGHT TRUCKS UP TO EIGHT (5) TONS AND BUS UP TO SIXTEEN (16) PASSENGERS





[www.transito.gob.pa](http://www.transito.gob.pa) DL39 - 2053687

## **FUMIGACIÓN EN LAS ÁREAS DEL PROYECTO**



**MUNICIPIO DE AGUADULCE**  
**CERTIFICADO DE FUMIGACION**

**A Quien Concierna:**

**Nº. 22461**

Yo RICARDO DELVALLE  
Con cédula Nº. 8 222 2224 propietario de la  
Fumigadora TRULUY NOLEN S A  
Ubicada en PENONOME  
Teléfono 997 1850

**POR ESTE MEDIO**

Hago constar:

Que el día 09 de ABRIL de 2019

Fue fumigado el establecimiento

GENERADORA ESTRELLA SOLAR

Con el producto BIFENTRIN CONTRABLOC

Ubicado en AGUADULCE

Corregimiento de AGUADULCE

Fecha de expiración 09 DE MAYO DE 2019

*A fin de dar cumplimiento al acuerdo Nº. 80 de 24 de Junio de 2002,*

*Sustentado en el Decreto Ejecutivo Nº 386 del 4 de Diciembre de 1997 que en su Artículo 45 señala: Todos los establecimientos que vendan, elaboren o almacenen productos alimenticios, bebidas o se dediquen al hospedaje, deposito u otros sitios análogos deben ser fumigados por lo menos cada 2 meses. Los negocios dedicados a la venta de mercancía seca, muebles, o similares cada 3 meses.*

*Artículo 6: (Acuerdo Nº. 80 de Julio de 2002). Los infractores del presente acuerdo así como el Decreto Ejecutivo Nº. 386 del 4 de Septiembre de 1997, será sancionado con multa de B/. 10.00 a B/. 500.00 (de diez a quinientos balboas) o suspensión temporal o definitiva de la autoridad para fumigar la empresa o establecimiento, según la gravedad de la violación.*





**MUNICIPIO DE AGUADULCE**  
**CERTIFICADO DE FUMIGACION**

*A Quien Concierna:*

**Nº. 21258**

Yo RÍCARDO DELVALLE  
Con cedula Nº. 8 222 22224 propietario de la  
Fumigadora TRULY NOLEN S A  
Ubicada en PENONOME  
Teléfono 997 1850

**POR ESTE MEDIO**

*Hago constar:*

Que el día 04 de DICIEMBRE de 2018

Fue fumigado el establecimiento

GENERADORA ESTRELLA SOLAR

Con el producto BIFNTRIN CONTRABLOC

Ubicado en JAGUITO DE AGUADULCE

Corregimiento de AGUADULCE

Fecha de expiración 04 DE ENERO DE 2019

A fin de dar cumplimiento al acuerdo Nº 80 de 24 de Junio de 2002,

Sustentado en el Decreto Ejecutivo Nº 386 del 4 de Diciembre de 1997 que en su Artículo 45 señala: Todos los establecimientos que vendan, elaboren o almacenen productos alimenticios, bebidas o se dediquen al hospedaje, deposito u otros sitios análogos deben ser fumigados por lo menos cada 2 meses. Los negocios dedicados a la venta de mercancía seca, muebles, o similares cada 3 meses.

Artículo 6: (Acuerdo Nº 80 de 24 de Junio de 2002). Los infractores del presente acuerdo así como el Decreto Ejecutivo Nº 386 del 4 de Septiembre de 1997, será sancionado con multa de B/. 10.00 a B/. 500.00 (de diez a quinientos balboas) o suspensión temporal o definitiva de la autoridad para fumigar la empresa o establecimiento, según la gravedad de la violación.



**MUNICIPIO DE AGUADULCE**  
**CERTIFICADO DE FUMIGACION**

*A Quien Conciérne:*

**Nº. 21612**

Yo RICARDO DELVALLE  
Con cedula Nº. 8 222 2224 propietario de la  
Fumigadora TRULY NOLEN S A  
Ubicada en PENONOME  
Teléfono 997 1850

**POR ESTE MEDIO**

*Hago constar:*

Que el día 05 de ENERO de 2019

Fue fumigado el establecimiento

GENERADORA ESTRELLA SOLAR

Con el producto BIFENTRIN CONTRABLOC

Ubicado en AGUADULCE

Corregimiento de AGUADULCE

Fecha de expiración 05 DE FEBRERO DE 2019

*A fin de dar cumplimiento al acuerdo Nº. 80 de 24 de Junio de 2002,*

*Sustentado en el Decreto Ejecutivo Nº 386 del 4 de Diciembre de 1997 que en su Artículo 45 señala: Todos los establecimientos que venden, laboren o almacenen productos alimenticios, bebidas o se dediquen al hospedaje, deposito u otros sitios análogos deben ser fumigados por lo menos cada 2 meses. Los negocios dedicados a la venta de mercancía seca, muebles o similares cada 3 meses.*

*Artículo 6: (Acuerdo Nº. 80 de Julio de 2002). Los infractores del presente acuerdo así como el Decreto Ejecutivo Nº. 386 del 4 de Septiembre de 1997, será sancionado con multa de B/. 10.00 a B/. 300.00 (de diez a quinientos balboas) o suspensión temporal o definitiva de la autoridad para fumigar la empresa o establecimiento, según la gravedad de la violación.*



## MUNICIPIO DE AGUADULCE

### CERTIFICADO DE FUMIGACION

*A Quien Concierna:*

**Nº. 22062**

Yo RICARDO DELVALLE  
Con cédula Nº. 8 222 2224 propietario de la  
Fumigadora TRULY NOLEN SA  
Ubicada en PENONOME  
Teléfono 997 1850

#### **POR ESTE MEDIO**

Hago constar:

Que el día 11 de FEBERRO de 2019

Fue fumigado el establecimiento

GENERADORA ESTRELLA SOLAR

Con el producto BIFENTRIN CONTRABLOC

Ubicado en AGUADULCE

Corregimiento de AGUADULCE JAGUITO

Fecha de expiración 11 DE MARZO D E2019

*A fin de dar cumplimiento al acuerdo Nº. 80 de 24 de Junio de 2002,*

*Sustentado en el Decreto Ejecutivo Nº 386 del 4 de Diciembre de 1997 que en su Artículo 45 señala: Todos los establecimientos que vendan, elaboren o almacenen productos alimenticios, bebidas o se dediquen al hospedaje, deposito u otros sitios análogos deben ser fumigados por lo menos cada 2 meses. Los negocios dedicados a la venta de mercancía seca, muebles, o similares cada 3 meses.*

*Artículo 6: (Acuerdo Nº. 80 de Julio de 2002). Los infractores del presente acuerdo así como al Decreto Ejecutivo Nº. 386 del 4 de Septiembre de 1997, será sancionado con multa de B/. 10.00 a B/. 500.00 (de diez a quinientos balboas) o suspensión temporal o definitiva de la autoridad para fumigar la empresa o establecimiento, según la gravedad de la violación.*

*PROYECTO: GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR*  
*PROMOTOR: GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S. A*

## **RESOLUCIÓN DE MODIFICACIÓN**



**República de Panamá**  
**MINISTERIO DE AMBIENTE**  
**DIRECCION REGIONAL DE COCLE**

**RESOLUCIÓN DRCC-MOD- 007-19**  
De 11 de octubre de 2019

Que aprueba la solicitud de modificación al Estudio de Impacto Ambiental, Categoría I, denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**, aprobado mediante Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015

La suscrita Directora Regional de Coclé, del Ministerio de Ambiente (MiAMBIENTE), en uso de sus facultades legales, y

**CONSIDERANDO**

Que **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, persona jurídica, registrada en (mercantil) Folio N° 155598347, cuyo representante legal es el señor **MAXIMILIAN WINTER BASSETT**, con cédula de identidad personal N° 8-292-815, propone realizar la modificación al del Estudio de Impacto Ambiental, Categoría I aprobado, correspondiente al proyecto denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**, ubicado en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.

Que en virtud de lo antedicho, el día doce (12) de agosto de 2019, el promotor **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, ingreso a la plataforma PREFASIA del Ministerio de Ambiente, la solicitud de modificación del Estudio de Impacto Ambiental categoría I, aprobado mediante Mediante Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015, denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**

Que el Estudio de Impacto Ambiental, denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE** aprobado mediante Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015, consiste en la instalación de una planta de energía solar fotovoltaica de 5.0 MWp, diseñada para funcionar en paralelo a la red local de distribución de electricidad. La planta contara con 16.650 módulos fotovoltaicos de tipo poli cristalino 300-72p, conectados en STRING'S de 18 módulos cada una de modo que se obtenga la tensión deseada. El parque fotovoltaico será conectado en mediana tensión (MT) al patio de 34.5 kV de la Subestación de la Empresa de Transmisión Eléctrica, S.A. (ETESA) en Llano Sánchez. La línea sería aérea, la cual sale del proyecto junto al portón de acceso, atravesaría la carretera principal (CPA – Jagüito – Llano Sánchez – Calobre) y seguiría paralelo al camino de producción que va desde el sector de La Estrella hasta su salida en la referida carretera principal, cerca del poblado de Llano Sánchez, por el norte del poblado de Jagüito, y desde ese punto hasta la sub-estación de ETESA. Es decir, el tendido no atravesaría poblados, a excepción de las viviendas que se encuentran junto a la carretera en el sector de La Estrella, el recorrido de la línea pasaría frente a los cultivos de caña de azúcar y potreros de ganadería, sobre la servidumbre pública de las vías. La línea de transmisión tendría una longitud de aproximadamente 4.4 kilómetros desde el punto de salida del proyecto hasta el patio de entrega, siendo este el recorrido más directo, evitando así el paso por zonas pobladas. La línea de transmisión sería soterrada solamente en el punto de conexión, junto a la sub-estación de ETESA.

El proyecto se desarrollará sobre un polígono de **9 hectáreas**, con coordenadas de ubicación UTM: 1) 903583.48 N, 536653.00 E; 2) 903379.76 N, 536582.56 E; 3) 903200.32 N, 536529.72 E; 4) 902943.70 N, 536440.16 E; 5) 902870.06 N, 536428.11 E; 6) 902883.42 N, 536372.96 E; 7) 903353.24 N, 536372.96 E; 8) 903353.24 N, 536431.22 E; 9) 903441.31 N, 536485.84 E; 10) 903517.78 N, 536506.00 E; 11) 903610.32 N, 536484.88 E; 12) 903667.48 N, 536515.34 E; 13) 903601.94 N, 536638.57 E; 14)

MINISTERIO DE AMBIENTE  
RESOLUCIÓN N° DRCC-MOD-007-19  
FECHA 11/10/2019  
Página 1 de 3

CHR/jq/al



903593.29 N, 536634.64 E, dentro de la Finca 385489, la cual tiene una superficie de treinta hectáreas, cuatro mil sesenta y nueve metros cuadrados y cincuenta y siete decímetros cuadrados (30 has + 4,069 m<sup>2</sup> + 57 dm<sup>2</sup>), propiedad de la señora Luz Hermenegilda Saavedra Cedeño la cual mantiene un contrato de arrendamiento con la empresa promotora. Localizado en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.

Que, según la documentación aportada por el peticionario junto al memorial de solicitud correspondiente, indica que la modificación propone: a) Aumentar la capacidad inicial de 5.0 MWp a 7.66 MWp. b) Aumentar la cantidad de Paneles aprobados 16,650, a 21,240 paneles en total. c) Aumentar la eficiencia de los Paneles JA SOLAR 350W Mono 72 Cells, JA SOLAR 360W Mono Si 72 Cells y JA SOLAR 365W Mono si 72 cells.

La modificación se presenta sobre el polígono de **9 hectáreas**, con coordenadas de ubicación UTM: 1) 903583.48 N, 536653.00 E; 2) 903379.76 N, 536582.56 E; 3) 903200.32 N, 536529.72 E; 4) 902943.70 N, 536440.16 E; 5) 902870.06 N, 536428.11 E; 6) 902883.42 N, 536372.96 E; 7) 903353.24 N, 536372.96 E; 8) 903353.24 N, 536431.22 E; 9) 903441.31 N, 536485.84 E; 10) 903517.78 N, 536506.00 E; 11) 903610.32 N, 536484.88 E; 12) 903667.48 N, 536515.34 E; 13) 903601.94 N, 536638.57 E; 14) 903593.29 N, 536634.64 E, dentro de la Finca 385489, la cual tiene una superficie de treinta hectáreas, cuatro mil sesenta y nueve metros cuadrados y cincuenta y siete decímetros cuadrados (30 has + 4,069 m<sup>2</sup> + 57 dm<sup>2</sup>), propiedad de la señora Luz Hermenegilda Saavedra Cedeño la cual mantiene un contrato de arrendamiento con la empresa promotora. Localizado en el corregimiento de El Roble, distrito de Aguadulce, provincia de Coclé.

Que debido a que los impactos que se generan para el proyecto denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**, no difieren de los impactos contemplados en el Estudio de Impacto Ambiental, aprobado mediante Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015 y que además esta modificación, no producirá nuevos impactos ambientales a los ya contemplados en el Estudio aprobado, no requiere presentar un Estudio de Impacto Ambiental nuevo.

Que luego de efectuar la revisión de la documentación legal del expediente administrativo del referido proyecto, el Ministerio de Ambiente confirma que la solicitud presentada de modificación del Estudio de Impacto Ambiental, Categoría I, denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE** es procedente.

Dadas las consideraciones antes expuestas, la suscrita Directora Regional de Coclé, del Ministerio de Ambiente (MiAMBIENTE)

### RESUELVE

**ARTÍCULO 1:** Aprobar la modificación del Estudio de Impacto Ambiental, Categoría I, denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**, promovido por **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, aprobado mediante la Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015.

**ARTÍCULO 2:** Mantener en todas sus partes, el resto de la Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015, correspondiente al proyecto **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**

**ARTÍCULO 3:** Advertir a **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, que como promotora del proyecto Categoría I denominado **GENERACIÓN ELECTRICA FOTOVOLTAICA "ESTRELLA SOLAR" EN EL ROBLE DE AGUADULCE**, aprobado a través de la Resolución **ARAC-IA-018-15**, de trece (13) de abril de 2015, deberá cumplir con las normas, permisos, aprobaciones y reglamentos referentes al diseño,



construcción y ubicación, de todas las infraestructuras que conlleva el desarrollo del Proyecto emitidas por las autoridades e instituciones competentes en este tipo de actividades.

**ARTÍCULO 4:** Esta Resolución será efectiva a partir de su notificación.

**ARTÍCULO 5:** De conformidad con el Decreto Ejecutivo No. 123 de 14 de agosto del año 2009, el promotor **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, podrá interponer el Recurso de Reconsideración, dentro del plazo de cinco (5) días hábiles contados a partir de su notificación.

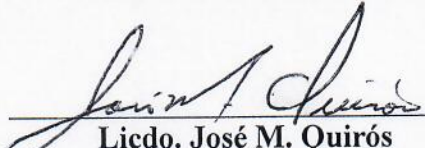
**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Ley 41, de 1 de julio de 1998, "General de Ambiente de la República de Panamá", y Decreto Ejecutivo N° 123, de 14 de agosto de 2009, modificado por el Decreto Ejecutivo 155 del 05 de agosto de 2011 y demás normas complementarias y concordantes.

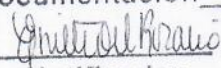
Dada en la ciudad de Penonomé, a los once (11) días, del mes de octubre del año dos mil diecinueve (2019).

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,**

  
**Ing. Chiara Ramos**  
Directora Regional  
MiAMBIENTE-Coclé



  
**Licdo. José M. Quirós**  
Jefe de la sección de Evaluación de Impacto  
Ambiental  
MiAMBIENTE-Coclé

Hoy 18 de octubre de 2019  
siendo las 10:56 de la mañana  
notifique <sup>por escrito</sup> personalmente a Maximiliano  
Winter Bassett de la presente  
documentación DRECC-MOD-007-19  
  
Notificador                      Notificado

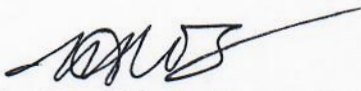
A la fecha de Presentación.

EGPPA-EF-GG-SE2-028-19

Ingeniera  
**Chiara Ramos**  
Directora Regional Coclé  
Ministerio de Ambiente  
E.S.D.

Ingeniera Ramos:

Por este medio, Yo **Maximilian Winter Bassett**, varón, panameño, mayor de edad, con cédula de identidad personal número 8-292-815, en calidad de Representante Legal y Gerente General de la Empresa **GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.**, me notifico por escrito de la Resolución de Aprobación DRCC-MOD-007-19, de la Modificación del Estudio de Impacto Ambiental, Categoría I, del proyecto: **"GENERACIÓN ELÉCTRICA FOTOVOLTAICA ESTRELLA SOLAR EN EL ROBLE DE AGUA DULCE"**, y autorizo a la Ing. Orlanis González Sanjur con cédula de identidad personal 9-734-1437, a retirar.

  
**Maximilian Winter Bassett**  
REPRESENTANTE LEGAL  
GENERADORA ESTRELLA SOLAR, S.A.



La suscrita, NORMA MARLENIS VELASCO C., Notaria Pública Duodécima del Circuito de Panamá, con cédula de Identidad No. 8-250-338.  
**CERTIFICO:**  
Que la (s) firma (s) anterior (es) ha (n) sido reconocida (s) como suya (s) por los firmantes, por consiguiente, dicha (s) firma (s) es (son) auténtica (s).

Panamá,

02 OCT 2019

Testigo

Testigo

Licda. NORMA MARLENIS VELASCO C.  
Notaria Pública Duodécima



11:02 am