ISO/IEC 17020:2012
14-OIN-057

- - AC INSPECCIÓN S.A.S. - -
ORGANISMO DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN
NIT: 900.733.296-3
DIRECCIÓN: Transversal 35 BIS # 29 B - 34 Sur - Villa del rosario - BOGOTÁ D.C.
TELÉFONOS: (1) 3000095 - (4) 5898809 - 3144566158 - 3134753879 - 3185310315

FR-065 Inspección a instalaciones nuevas o reformadas
Versión: 1 28/08/2023
CONSECUTIVO

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN						Este informe reemplaza el informe número:0	DN-6077
Nombre usuario:BASE AEREA MARCO FIDEL SUAREZ						Se realiza reconexión temporal del servicio: SI__ NO☑	Hora inicio insp:
ID usuario:previa Ciudad / Municipio:cali						La instalación continúa en servicio servicio: SI__ NO☑	15:16
Dirección:BASE AEREA MARCO FIDEL SUAREZ Barrio: base						Etapa del regulador: ☑ Unica Et __ 1ra Et __2da Et	Hora final insp:
Correo electrónico:Feliperios.soluciones@gmail.com						Uso: Residencial __ Comercial ☑	15:38
Distribuidor:gdo Teléfonos: 3175677121						Informe de inspección anterior: Sí __ No ☑ Fecha:	

Instancia	Motivo de inspección	Tipo vivienda	Consecutio anterior: Emitido por OI:
☑Primera visita	Revisión previa ☑	☑Unifamiliar	Verifica condiciones de seguridad: Sí ☑ No __
__Visita complementaria	Revisión reforma __	__Multifamiliar	Minimiza riesgos antes de realizar la inspección: Sí ☑ No __

DATOS ASOCIADOS AL CENTRO DE MEDICIÓN			DATOS DEL CONSTRUCTOR DE LA INSTALACIÓN		
Número medidor:0	Marca:N/A.	Tipo:	Empresa:cali gas	Nit:901557462	SIC:901557462
Lectura medidor:0 m³	Sello medidor:0	Se rompe: Sí __ No ☑	Instalador:Josué dias		SIC:6135935
Marca del regulador:N/A.	Sello regulador:0	Se rompe: Sí __ No ☑	CCL:1241995		Expedido por:sena

REVISION DOCUMENTAL				ASPECTOS DE DISEÑO	
☑ EDIFICACION NUEVA	CUMPLE	__EDIFICACION EXISTENTE	CUMPLE		
Memória Técnica, Diseño	SI ☑ NO __	Isométrico	SI __ NO __	☑Pealpe	__Polietileno
Disponibilidad del servicio	SI ☑ NO __	Certificado del instalador	SI __ NO __	__Cobre rígido	__Acero al carbón
CCL y SIC del instalador	SI ☑ NO __	Registro SIC del instalador	SI __ NO __	__Cobre flexible	__Acero galvanizado
Certificados de materiales	SI ☑ NO __	Certificados de materiales	SI __ NO __	**Tipo de material utilizado según diseño:** __Multicapas	__Acero corrugado flexible
				__Aluminio	__Aleación de aluminio
Nº Cert:	co 2101880	Nº Cert:		**Potencia máxima del diseño:**	**Total puntos o salidas:**
Emitido por:	bv	Emitido por:		**24.6KW**	**7**

Recintos y artefactos encontrados

Recinto	Descripcion	CO en ambinete(Sin artefactos)	Valor prueba de CO	Potencia total (KW)	Volumen disponible (m3)
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180
1	COCINA	0	0	24	180

Recinto	Artefactos Instalados o previstos	Potencia de artefactos (KW)
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24
1	OTRO/OTRO/PUNTO TAPONADO /OTRO	24

Metodo de ventilación

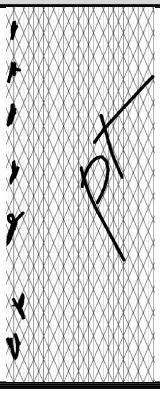
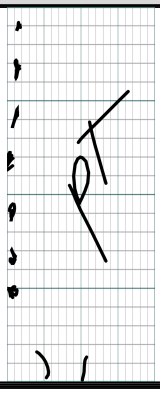
Recinto	Estandar	En el interior	Vol adyacente (m3)	Al exterior
1	SI☑ NO__			
1	SI☑ NO__			
1	SI☑ NO__			
1	SI☑ NO__			
1	SI☑ NO__			

1	SI ☑ NO__			
1	SI ☑ NO__			

Tamaño de aberturas				
Superior			Inferior	
Recinto	Área Mínima (cm2)	Área de abertura(cm2)	Área Mínima (cm2)	Área de abertura(cm2)
1				
1				
1				
1				
1				
1				
1				

Anexos de la NTC 3631							
Recinto	Valor del factor de reducción	Cumple Mono espacio	Vacios Internos				
			1 a 6 pisos	> a 7 pisos	Ventilación	Evacuación	Combinado
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					
1	0	SI__ NO__ N/A__					
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					
1	0	SI__ NO__ N/A ☑					

Cumple vacío interno: SI ☑ NO__ N/A __	Número de ductos que evacuan al vacío interno: 0
La edificación fue proyectada o construida antes del 25/04/2014: SI __ NO__ N/A ☑	Fecha de licencia de construcción o escritura del inmueble:

ISOMETRICO	ESQUEMA EN PLANTA DE LOS RECINTOS
	

Materiales: Cobre flexible __ Cobre rígido __Acero galvaizado ☑Acero corrugado fléxible __Acero al carbón __Aluminio __Aleación de aluminio __PEALPE __ PE __

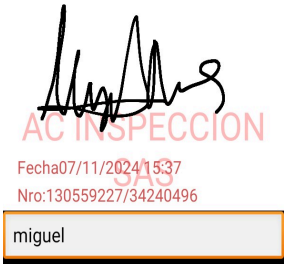
Diámetros de las tuberías: 1/2"__ 5/8"__ 3/4" ☑ 1" __ 1 1/4"__ 1 1/2"__ 2"__ > 2"__	**Tipo de instalación:** A la vista __ Oculta ☑ Combinada __

ANEXO 2 RESOLUCIÓN 90902				ASPECTOS TÉCNICOS ADICIONALES			
ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	NORMAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
HERMETICIDAD DE LA INSTALACIÓN LI 20psi LF 20psi / LI 20Lts LF 20Lts	☑	Crítico__ No Crítico__		NTC 2505 (4 Actualización)	☑		

EXISTENCIA Y OPERATIVIDAD VÁLVULAS	☑	Crítico__ No Crítico__		NTC 3833 (1 Actualización)			☑
TRAZADO	☑	Crítico__ No Crítico__		NTC 3838 (3 Actualización)			☑
MATERIALES	☑	Crítico__ No Crítico__		**DISPOSICIONES**			
VENTILACIÓN NTC 3631	☑	Crítico__ No Crítico__		APROBADO CONSTRUCCIÓN	☑		
MONÓXIDO DE CARBONO		Crítico__ No Crítico__	☑	RED APTA PARA GASIFICAR	☑		
UBICACIÓN ARTEFACTOS A GAS		Crítico__ No Crítico__	☑	REPORTE DEFECTOS CRÍTICOS:0			
CUANDO LA POTENCIA INSTALADA SUPERA LA CONSIDERADA EN EL DISEÑO	☑	Crítico__ No Crítico__		**PRESIÓN**: Dinámica 20 mbar Estática 23 mbar			
Observaciones o detalle de hallazgos:0				Aspectos para el distribuidor (No afectan la conformidad):0			

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE:	**DATOS DE LA LÍNEA MATRIZ**	**SERIE DE EQUIPOS UTILIZADOS:**
	Matriz inspeccionada: Sí__ No__ NA ☑	DETECTOR DE CO:sl1206148 Flexómetro:flx18
__CERTIFICADO DE CONFORMIDAD	OIA:	DETECTOR DE GAS:f811069000007 Pie de rey:pdr18
☑ INFORME DE INSPECCIÓN	Consecutivo:	Manómetro media:acib32 Manómetro baja:acim32
Fecha de inspección y emisión:07/11/2024	Fecha:	Tipo de gas: GN ☑ GLP __
☑ Se informa al usuario la necesidad de realizar la próxima revisión en un plazo no mayor a tres (3) años.		☑ Se brinda al cliente la información de las condiciones del servicio
☑ Se toman registros fotográficos	__Se pega etiqueta de certificación	__Se informa al distribuidor de inmediato Defectos Críticos
__Se brinda información acerca de dispositivos de CO	☑ La instalación queda sin servicio	__Se le informa al cliente el resultado de la inspección

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN: ☑ **CONFORME __ NO CONFORME**

Declaro y acepto que conozco el resulado de la inspección	**DATOS DEL INSPECTOR**
Nombre: miguel Felipe rios	Nombre y apellido: YOSEP BILITON GONZALEZ CORTES
Firma por parte del Cliente  Firma: miguel	Firma por AC INSPECCION SAS Firma: bilinton González
Cédula: 1111793175 Vinculo: ENCARGADO	CCL: 16630501663070 Expedido por: sena