1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13151

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Ana Isabel Alvarez Perez | | |
| Dirección | Giron de Resguardo | Municipio | Copacabana |
| Teléfono | 3134416773 | CC | 39727677 |
| Cuenta No. | 6773 | PR | |
| Medidor No. | 00304228-2024 | Tipo | PM: |

Instalación en Nueva · GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☒ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 16/02/26 | Hora de inicio: | 6:10 |
| Fecha de emisión: | 16/02/26 | Hora de fin: | 6:40 |

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☒ Mixta ☐ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Alexander (Norte) |
| Cédula o TP | 1033684530 |
| Tarjeta Profesional | 196901O |
| Profesión | Instalador |

## Datos del Instalador

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Alexander (Norte) |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC | 1033684530 |
| No. Competencia | 196901O |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☒ | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob. | ☒ | | 6.6 | ☒ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 68.2 | 6.6 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400388 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN20. |
| Detector de fugas | Serial 1180110224 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial 1180001 | Marca | SUMPLAST | Modelo | 76891 |

Rango 0 – 30

Lectura (m²) 00 – 00

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*

*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Ana Isabel Alvarez

Cédula: 39727677

Firma: _____

Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera

Certificado Competencia: 83237907

Expedido por: sena

Firma _____

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13152

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 099 de 2017 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

Nombre: Aurora Alvarez Perez
Dirección: Cirón de Resguardo — Municipio: Cenquera
Teléfono: 312 314 5051 — CC: 39728367
Cuenta No.: 6324 — PR:
Medidor No.: 00304 222-2024 — Tipo: — PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 6:50
Hora de fin: 7:20

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1909010
No. Competencia:

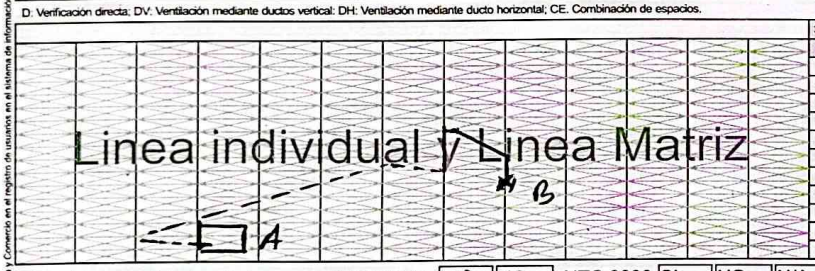
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☒ | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Alba | ☒ | | 6.4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 56.4 | 6.4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 240038 | Flexómetro SPND | Serial SPN 20 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT 100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUNPASS | Modelo 76591 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Aurora Alvarez
Cédula: 39728367
Firma: Aurora Alvarez
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13153**

## Identificación de la instalación

Nombre: Odilia Cuervo Hernandez
Dirección: Cirun de Resguardo — Municipio: Paquera
Teléfono: 3202792405 — CC: 39727286
Cuenta No.: 6795 — PR:
Medidor No.: D030458-2024 — Tipo: — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO
Residencial ☒ Comercial ☐

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 7:30
Hora de fin: 8:00

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 1909010 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador |

| Datos del Instalador | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC | 1909010 |
| No. Competencia | |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

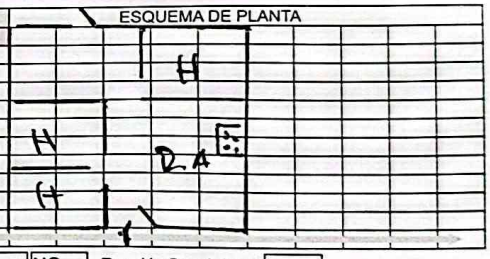
D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

A

↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | ☒ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 39,2 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN 20 | | |
| Detector de fugas | Serial 180124 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA0017 | Marca JUNIPASS | Modelo 76841 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*

*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Odilia Cuervo H
Cédula: 39727286
Firma: Odilia Cuervo H
Vinculo: Cuervo

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13154

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Delio Torres Gomez | | |
| Dirección | Carrera de Resguardo | Municipio | Cagaza |
| Teléfono | 3506817602 | CC | 11406083 |
| Cuenta No. | 2396 | PR | |
| Medidor No. | 00304459-2024 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ | Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 8:10
Hora de fin: 8:40

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909610
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 190961O
No. Competencia: Instalador.

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____

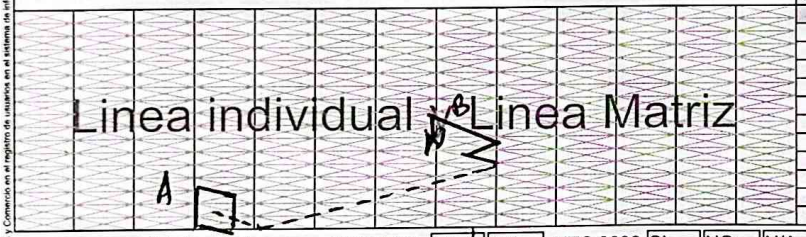
Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

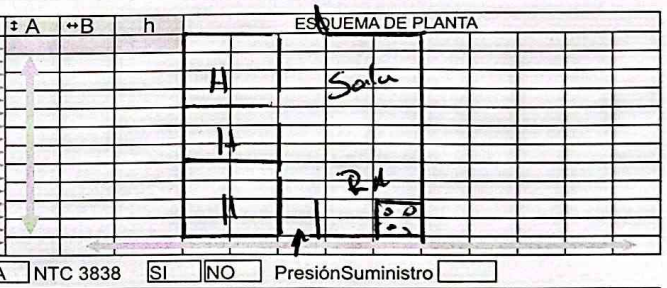
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ✓ | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual ☐ Linea Matriz ☒




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hocels | X | | 6.5 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 48 | 6,5 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN 20 |
| Detector de fugas | Serial 118 0424 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA0011 | Marca | SUNPASS | Modelo 76897 | Rango 0-30 |

Lectura (m²) 30-30

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Delio Torres G
Cédula: 11406083
Firma: Delio Torres
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe codificar esta información a los distribuidores encargados según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13155**

## Identificación de la instalación

Nombre: Flor Daly Torres Ladino
Dirección: Giron de Pesquero — Municipio: Requerí
Teléfono: 3116144822 — CC: 39731834
Cuenta No.: 6970 — PR:
Medidor No.: 00304224-2024 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO — Residencial ☒ — Comercial

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Fecha de inspección: 16/02/26 — Hora de inicio: 8:15
Fecha de emisión: 16/02/26 — Hora de fin: 9:20

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ — Enterrada ☐ Otro

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909070
Profesión: instalador

## Datos del Instalador

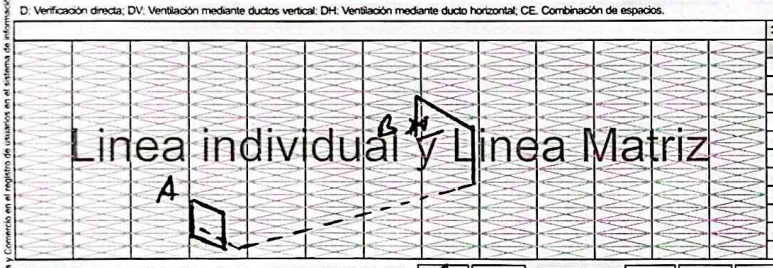
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1909070
No. Competencia:

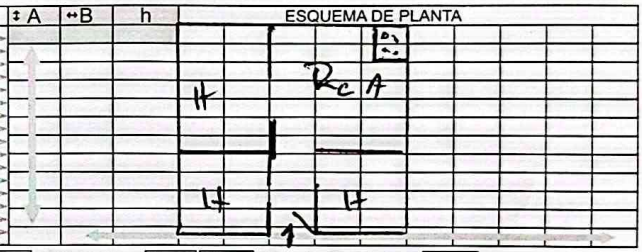
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sumo | X | | 6.4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 45 | 6.4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | S/N | Serial | S/N 20 |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro | GP | Serial | GPF-100 |
| Manómetro | Serial HA-7001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ — Lectura (m³) 00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Flor Daly Torres
Cédula: 39731834
Firma: flor daly Torres Ladino
Vinculo: Duena

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2017 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13156**

## Identificación de la instalación

Nombre: Nestor Vidal Gomez Botiva
Dirección: Cra 6n de Resguardo — Municipio: Zaquen
Teléfono: 3223659091 — CC: 17197813
Cuenta No.: 6983 — PR:
Medidor No.: 00304452-2024 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI ☐ NO ☐

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 9:30
Hora de fin: 10:00

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

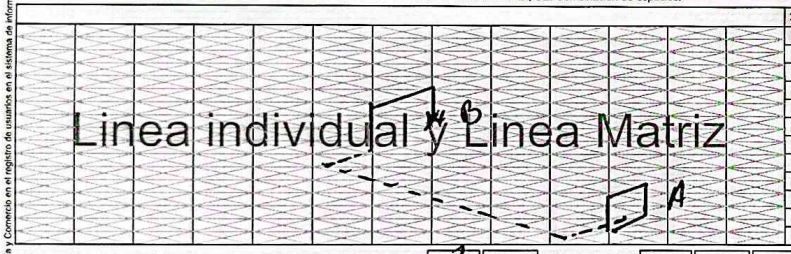
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

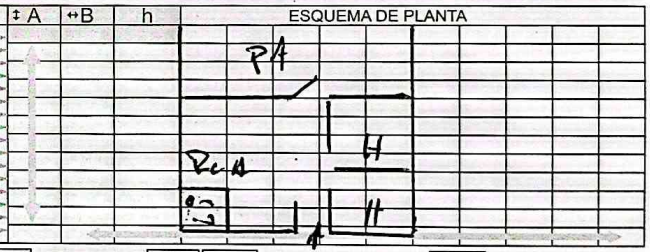
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presición ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | ☒ | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | A660 | ☒ | | 6.5 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 48 | 6.5 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 34W038 | Flexómetro | 3PND | Serial | 3PN20 |
| Detector de fugas | Serial 11804024 | Otro | 6P | Serial | 6PT-100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 60-60

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Nestor Vidal Gomez
Cédula: 17197813
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13157

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Efraín Alexander Vanegas Tellero | | |
| Dirección | Giron de Pesquero | Municipio | Cucuta |
| Teléfono | 3144247052 | CC | 1022990396 |
| Cuenta No. | 5486 | PR | |
| Medidor No. | 00304223-2024 Tipo | PM: | |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 10:10
Hora de fin: 10:40

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

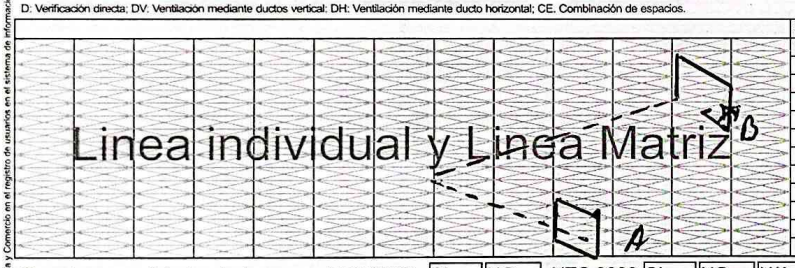
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortés |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909070 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | No. Competencia: 1909070 |

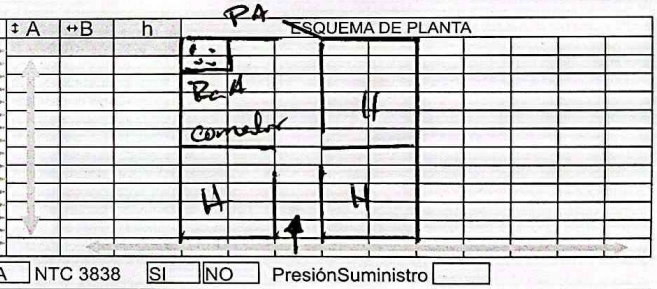
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | HACEB | ✓ | | 66 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 60 | 6.6 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3410038 | Flexómetro | Serial 3PN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 118D6024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA607 | Marca SONPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Efraín A. Vanegas
Cédula: 1.022.990.396
Firma: Efraín Alexander Vanegas
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13158

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

Nombre: Susana Tejeiro Rey
Dirección: Cirón de Pasquardo Municipio: Paguey
Teléfono: 3227338298 CC: 20.546.249
Cuenta No.: 5494 PR:
Medidor No.: 0304226-2024 Tipo: PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 10:50
Hora de fin: 11:20

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 1909010 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador |

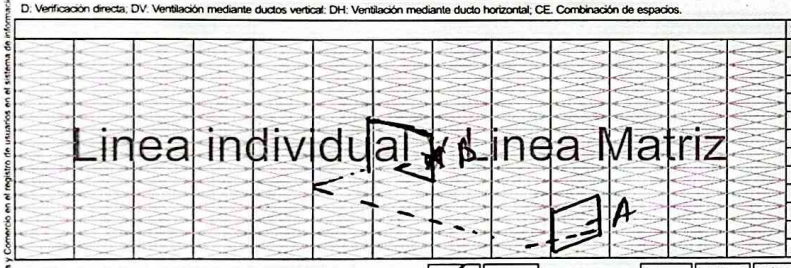
| Datos del Instalador | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC | 1033684530 |
| No. Competencia | 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☐ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

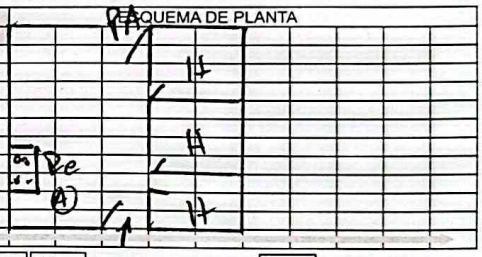
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | ☒ | | 6,5 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 65 | 6,5 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340032 | Flexómetro | SPNT | Serial | SONAR |
| Detector de fugas | Serial 1110N024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo 368 91 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Susana Tejeiro
Cédula: 20.546.249
Firma:
Vinculo: Duena

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13159

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Efraín Vanegas Cuellar | | |
| Dirección | Girón de Restrepo | Municipio | Saquenza |
| Teléfono | 3227338298 | CC | 11407856 |
| Cuenta No. | 5493 | PR | |
| Medidor No. | 00304225-2624 | Tipo | PM: |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☐ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 11/30/__
Hora de fin: 12/00/__

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

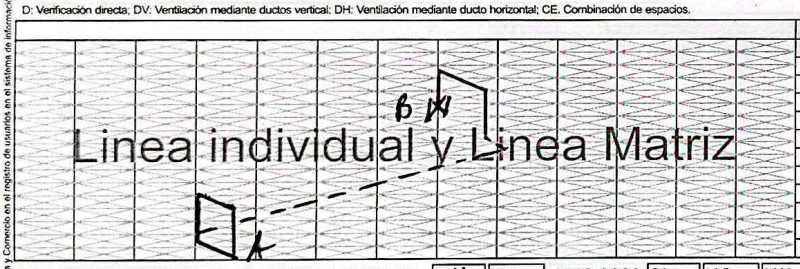
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

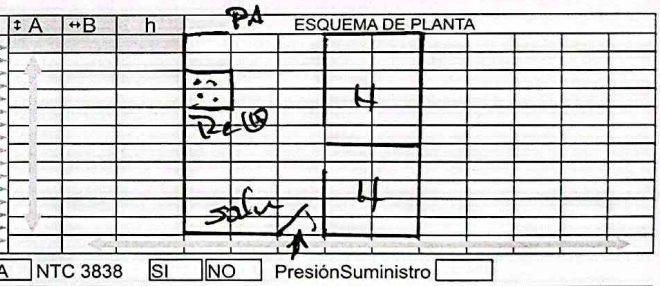
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPRD | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 118D11024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Lectura (m³) 00-00

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Efraín Vanegas
Cédula: 11407856
Firma: Efraín Vanegas
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13160

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Denis Elizbeth Betancourt | | |
| Dirección | Girón de Resguardo | Municipio | Chaguezu |
| Teléfono | 3224275148 | CC | 52.073.178 |
| Cuenta No. | 5496 | PR | |
| Medidor No. | 00304229-2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 16/02/26 | Hora de inicio: | 12/10/ |
| Fecha de emisión: | 16/02/26 | Hora de fin: | 12/40/ |

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortés | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 190910 | Registro SIC: | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador | No. Competencia | 190910 |

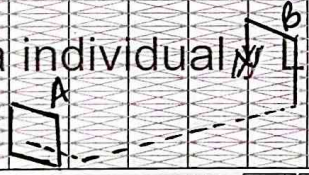
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17) Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | ☒ | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | ☒ | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual ☒ Linea Matriz




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | HACGB | ☒ | | 6,7 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 60 | 6.7 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400038 | Flexómetro | SPMD | Serial | SPMZD |
| Detector de fugas | Serial 1180H024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial 1A-021 | Marca | SUNPASS | Modelo | 76891 |

Rango 0-30

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

| | | |
|---|---|---|
| Nombre usuario: Denis Elizbeth B. | Nombre inspector: Oscar Rivera | OSCAR RIVERA C.C. 83.237.907 SENA |
| Cédula: 52.073.178 | Certificado Competencia: 83237907 | |
| Firma: Elizbeth Betancourt | Expedido por: Sena | |
| Vinculo: Dueña | Firma | Sello |

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. En igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13161**

## Identificación de la instalación

Nombre: felix Humberto Betancourth
Dirección: Cra 30 de Rosquera — Municipio: Cajicá
Teléfono: 3144607418 — CC: 6764896
Cuenta No.: 5497 — PR:
Medidor No.: 00324220-2024 — Tipo: — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ — Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 12:50
Hora de fin: 13:20

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17) Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☐ | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

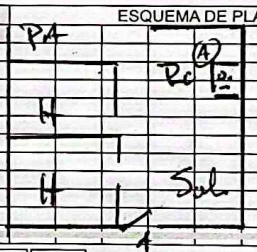
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN 27 |
| Detector de fugas | Serial 11804024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ — Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: felix Humberto
Cédula: 6764896
Firma: felix
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

**EMPRESA**

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13162

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Belisario Betancourt Hernandez | | |
| Dirección | Girón Pesquero | Municipio | Cagueza |
| Teléfono | 3138209251 | CC | 17334006 |
| Cuenta No. | 6412 | PR | |
| Medidor No. | 00304378-2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 13:30
Hora de fin: 14:00

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

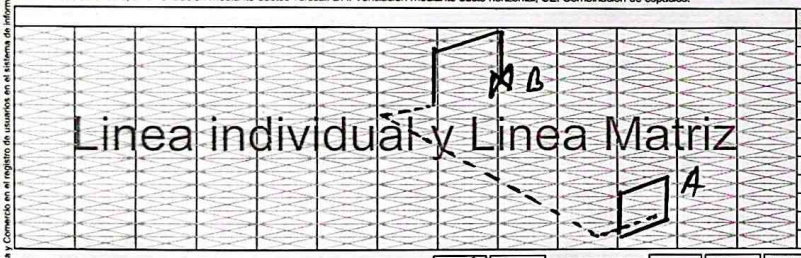
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 190910 | Registro SIC: | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia | 190910 |

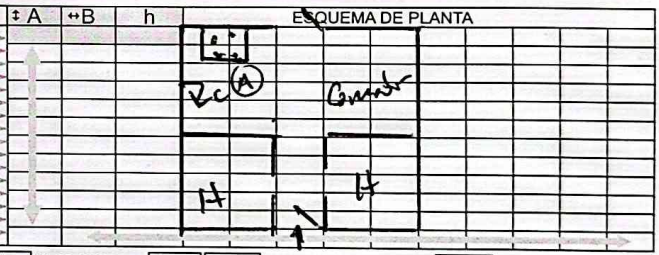
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ✓ | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Mabe | ✓ | | 10.4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 70,8 | 10.4 | ✓ | | - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400338 | Flexómetro | 3PND. | Serial | 3PN2D |
| Detector de fugas | Serial 118GA024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-4007 | Marca | 3UNPAJ | Modelo | 76871 Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Belisario Betancourt
Cédula: 17334006
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar, por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13163

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Jorge Julio Betancourt Herrandez | | |
| Dirección | Carros de Resguardo | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3125935660 | CC | 17329711 |
| Cuenta No. | 6411 | PR | |
| Medidor No. | 00304379-2024 Tipo | PM: | |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ✓ Comercial

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 14:10
Hora de fin: 14:40

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ✓ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

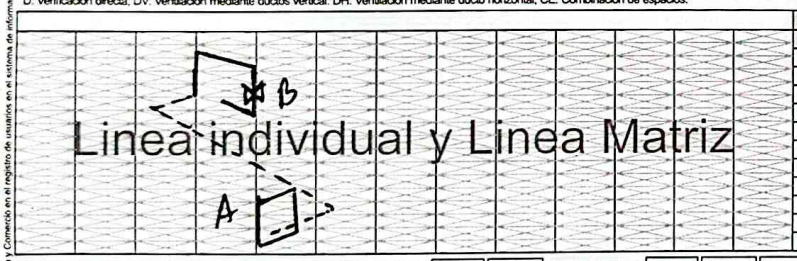
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 190910 | Registro SIC: | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador | No. Competencia | 190910 |

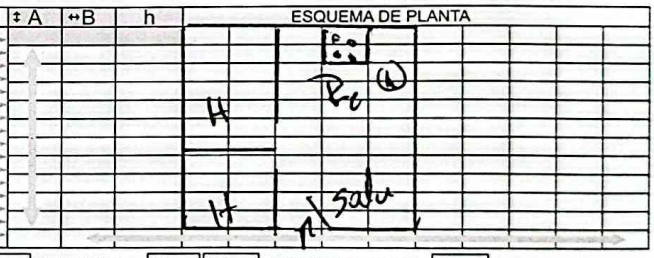
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385 17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ✓ Medidor Presión ✓ Agua Jabón ✓ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ✓ NO | NTC 3833 SI | NO | N/A | NTC 3838 SI | NO | PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | ✓ | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 66,0 | 7.0 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 11201024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-0011 | Marca SUNPASS | Modelo 7681 | Rango 0-50 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ✓ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ✓ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ✓ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Jorge Julio Betancourt
Cédula: 17.329.711
Firma: Jorge Julio B
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13164

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Jose Rodrigo Sanchez Sanchez | | |
| Dirección | Sitio de Desguardo | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3144373558 | CC | 4091491 |
| Cuenta No. | 2855 | PR | |
| Medidor No. | 003043772-2024 | Tipo | PM: |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 14:50
Hora de fin: 15:20

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190910
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

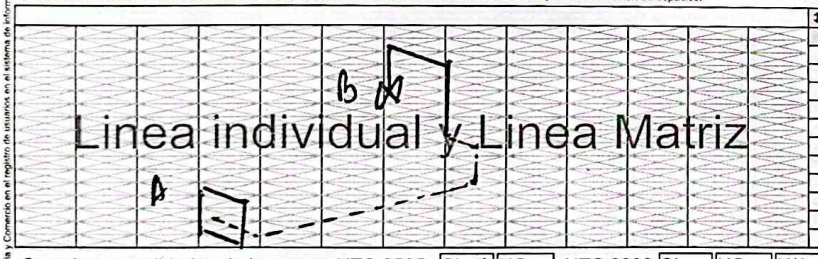
## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hornilla | ☒ | | 70 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 70,8 | 70 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340238 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN 2 D |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro | GP | Serial | GPT-1000 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo | 76891 |

Rango 0 - 30
Lectura (m³) 20 m³

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Jose Rodrigo S.
Cédula: 4091491
Firma: _____
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma _____

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14627 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2017 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13165

| Identificación de la instalación | | | | Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Rosa Nana Melo Laguna | | | Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| Dirección | Cirbn de Desguardo | Municipio | Raquira | NIT: | 901008962-5 |
| Teléfono | 3124467338 | CC | 51.779.694 | Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| Cuenta No. | 6415 | PR | | CIUDAD: | Bogotá D.C |
| Medidor No. | 08042273-2024 Tipo | PM: | | PBX: | 547075 - 547059 |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | | Residencial ☒ | Comercial |

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 15/20/__
Hora de fin: 15/50/__

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro ____

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

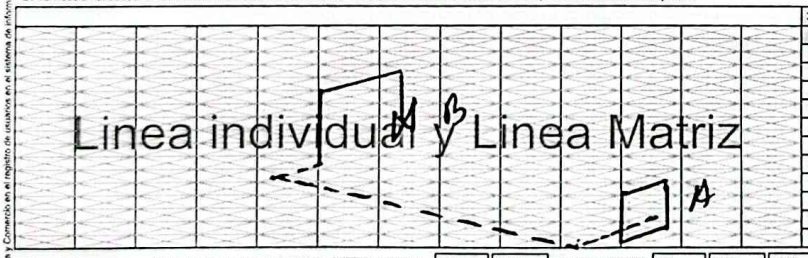
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 190910 | Registro SIC: | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador | No. Competencia | 190910 |

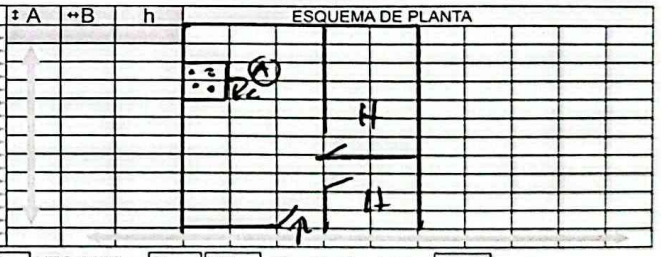
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Mixto | ☒ | | 10.4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 94.1 | 10.4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400388 | Flexómetro | SIND | Serial | SIN 20 |
| Detector de fugas | Serial 118D11024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-1001 | Marca | EVA PASS | Modelo 76891 | Rango 00-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Rosa Maria Melo
Cédula: 51779694
Firma: Rosa Maria Melo
Vinculo: Duena

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13166

## Identificación de la instalación

| | |
|---|---|
| Nombre | Jose Ismael Ortiz Ladino |
| Dirección | Giron de Resguardo - Municipio Siguinza |
| Teléfono | 3166369405 CC 13881142 |
| Cuenta No. | 6417 PR |
| Medidor No. | 00304456-2024 Tipo PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 16:00
Hora de fin: 16:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro ____

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1023684530 | Cédula: 1023684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | Registro SIC: 1023684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☐ Medidor ☐ Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

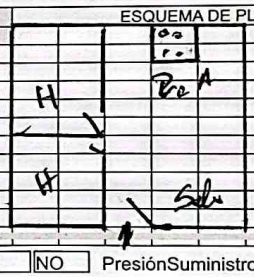
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

A ↕ B ↔ h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | ✓ | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 76 | 7.0 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400338 | Flexómetro 88ND | Serial 3PN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 1180110624 | Otro 68 | Serial 6PT-100 | | |
| Manómetro | Serial HD001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | Lectura (m³) 00-05 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☐ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☐ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*

*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Jose Ismael Ortiz
Cédula: 13881142
Firma:
Vinculo: Duenos

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13167

## Identificación de la instalación

Nombre: Jose Gillermo Rodriguez
Dirección: Eiron de Resguardo Municipio: Caqueza
Teléfono: 317321 6833 CC: 19.212.898
Cuenta No.: 6734 PR:
Medidor No.: 00304450 PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO
Residencial ☒ Comercial

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 16:40
Hora de fin: 17:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

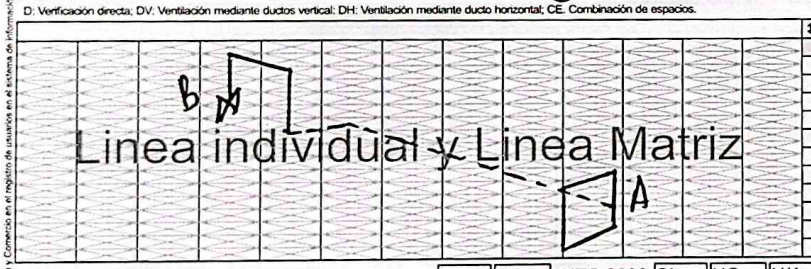
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

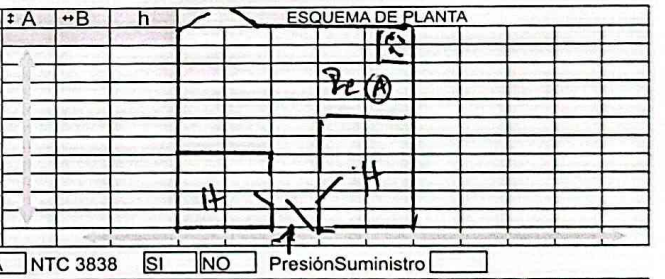
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | | | | ☒ | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 49,9 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPNO | Serial | SPN20 |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo | 7891 |
| | | | | Rango | 0-30 |
| | | | | Lectura (m³) | 00-01 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☐ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Jose Gillermo R
Cédula: 19.212.898
Firma: Jose Gillermo
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-174-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13168

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Nirsa Elba Hernandez Torres | | |
| Dirección | Sector el carmen | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3138000454 | CC | 20 438 780 |
| Cuenta No. | 00304221-2024 | PR | |
| Medidor No. | 6413 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ | Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☐ Comercial ☐

Fecha de inspección: 16/02/26
Fecha de emisión: 16/02/26
Hora de inicio: 17:20
Hora de fin: 17:50

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula o TP | 1033684530 |
| Tarjeta Profesional | 1909010 |
| Profesión | Instalador |

## Datos del Instalador

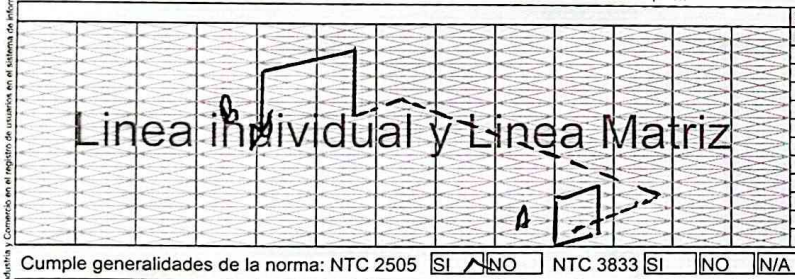
| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC: | 1033684530 |
| No. Competencia | 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor ☐ Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal, CE: Combinación de espacios.







Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 52,0 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo | 76891 |

Rango 0 - 30

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☐ NO ☐ Lectura (m³) 00-000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☐ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Nirsa Elba Hernandez
Cédula: 20438780
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 015 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13169

| Identificación de la instalación | | | | Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Constanza Gutierrez Diaz Granados | | | Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| Dirección | sector carmen | Municipio | Cajicá | NIT: | 901008962-5 |
| Teléfono | 302 347 7676 | CC | 52.968.523 | Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| Cuenta No. | 6744 | PR | | CIUDAD: | Bogotá D.C |
| Medidor No. | 00304375-2024 Tipo | PM: | | PBX: | 547075 - 547059 |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | | Residencial | Comercial |

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 6:00
Hora de fin: 6:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

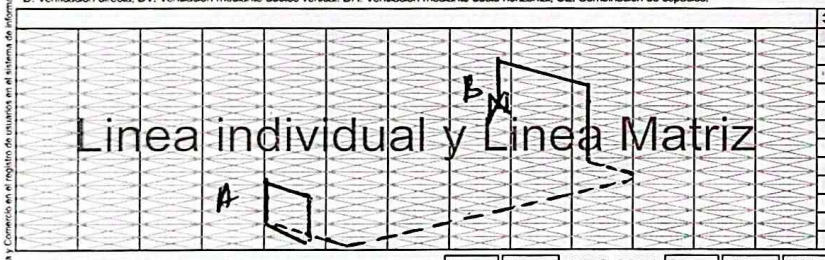
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | | No. Competencia: 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA



Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Mixto | ☒ | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64,0 | 7.0 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340098 | Flexómetro | SPND | Serial | 3BN20 |
| Detector de fugas | Serial 111DR024 | Otro | BP | Serial | CDT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNTASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Lectura (m³) 00.00

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Constanza Gutierrez
Cédula: 52968523
Firma: Constanza G
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13170**

| Identificación de la instalación | | | Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre | Juan Gregorio Lopez Lopez | | Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| Dirección | Sector Carmen | Municipio Coquera | NIT: | 901008962-5 |
| Teléfono | 3012793298 | CC 3.099.130 | Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| Cuenta No. | 6942 | PR | CIUDAD: | Bogotá D.C |
| Medidor No. | G030437I-2024 | Tipo PM: | PBX: | 547075 - 547059 |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | Residencial | Comercial |

Fecha de inspección: 17/02/26 — Hora de inicio: 6:40
Fecha de emisión: 17/02/26 — Hora de fin: 7:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

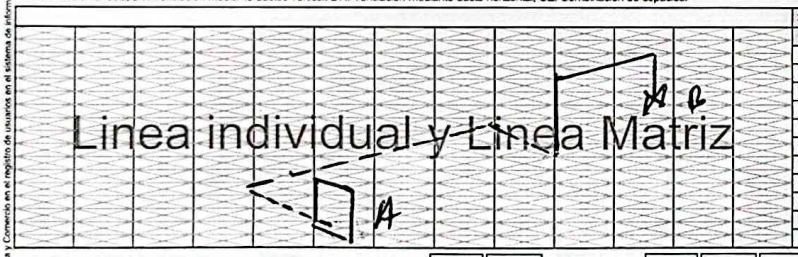
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 190910 | Registro SIC: | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia | 190910 |

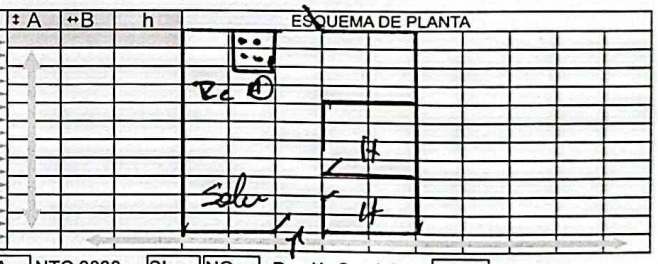
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | ☒ | | 6,7 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 56,4 | 6,7 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | DPN1 | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 1130102 4 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00,000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Juan Gregorio Lopez
Cédula: 3.099.130
Firma: Juan Gregorio L
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-11-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13171**

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Ana Silvia Omaña Ortiz | | |
| Dirección | Sector el Carmen | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3214188026 | CC | 39731654 |
| Cuenta No. | 6741 | PR | |
| Medidor No. | 00304376-2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☐ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 7:20
Hora de fin: 7:50

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 190910 |

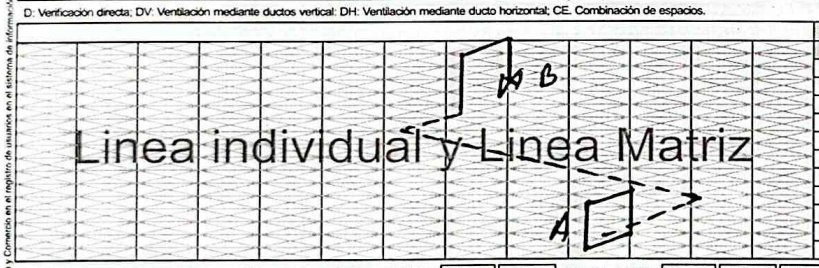
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | ☒ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340788 | Flexómetro SPND | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro 6P | Serial 6PT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca GUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Ana Silva Omaña
Cédula: 39.731.654
Firma: Ana Silva
Vinculo: Aseo

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83 237 907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13172

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14437 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

Nombre: Rosalba Morales Gutiva
Dirección: Girón de Pesquero Municipio: Piquera
Teléfono: 3012728097 CC: 20.659.522
Cuenta No.: 6435 PR:
Medidor No.: 00304374 - 2024 Tipo: PM:
Instalación en Nueva: GN [ ] GLP [x] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial [x] Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 8:00
Hora de fin: 8:30

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [x] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE | Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

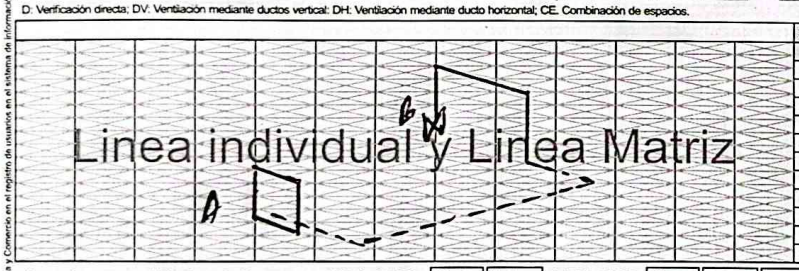
## INSPECCIÓN

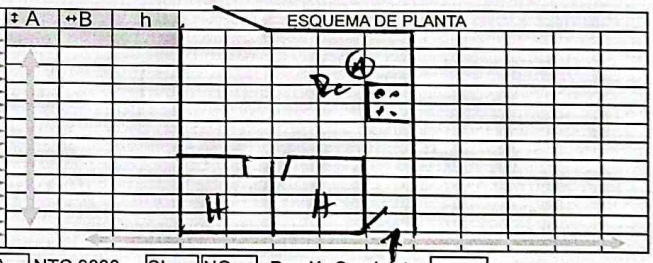
| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector [x] Medidor Presión [x] Agua Jabón [x] | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | x | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | x | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | x | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | x | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | x | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | x | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | x | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | x | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | x | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | x | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | x | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | x | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | x | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | x | | |
| Concentración de CO en el recinto | x | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | x | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | x | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | x | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | x | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | x | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI [x] NO [ ] NTC 3833 SI [ ] NO [ ] N/A [ ] NTC 3838 SI [ ] NO [ ] PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | x | | 5,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 38 | 5,4 | x | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400388 | Flexómetro SPND | Serial SPND | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPF700 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI [x] NO [ ]

Lectura (m³) 00.000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [x] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [x] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Rosalba Morales
Cédula: 20659522
Firma: Rosalba Morales
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13173

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 185 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

Nombre: Luz Miriam Betancourt
Dirección: Sector el carmen — Municipio: Cajicá
Teléfono: 3143658482 — CC: 20440.638
Cuenta No.: 6447 — PR:
Medidor No.: 00204370-2024 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI ☐ NO ☐

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 8:40
Hora de fin: 9:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

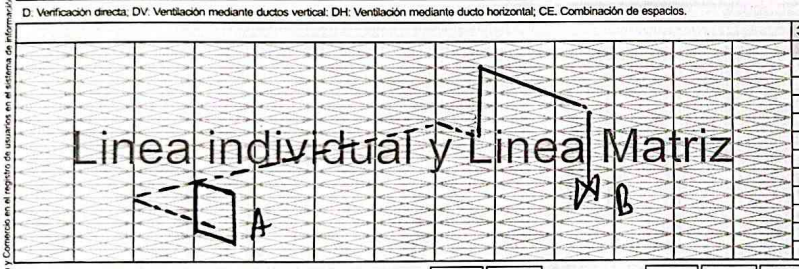
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 190910 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador. | No. Competencia: 190910 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17) Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor ☐ Presición ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

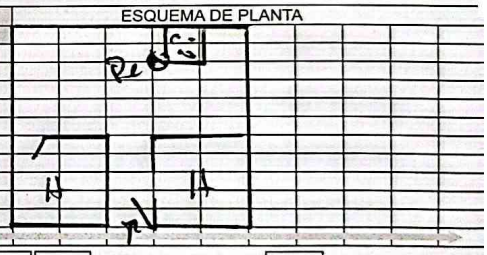
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | — | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sieco | ☒ | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 49,2 | 7.0 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Luz Miriam Betancourt
Cédula: 20440.638
Firma: Luz Miriam
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13174**

## Identificación de la instalación

Nombre: Nelson Orlando Umaña Ortiz
Dirección: Sector el Carmen — Municipio: Cosquera
Teléfono: 3004249715 — CC: 1074132969
Cuenta No.: 6443 — PR:
Medidor No.: 00304377 - 2024 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial [X] Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 9:20
Hora de fin: 9:50

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR [ ] CUF [ ] AG [ ] MC [X] PE [ ] Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isométrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

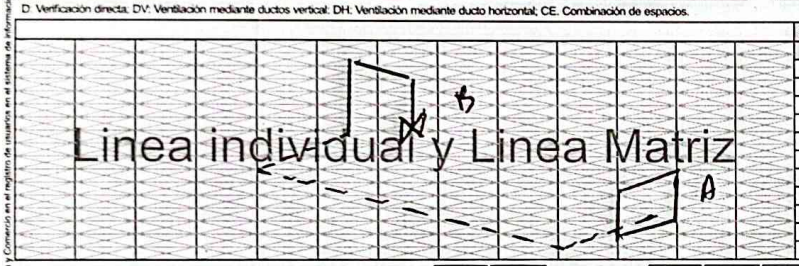
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

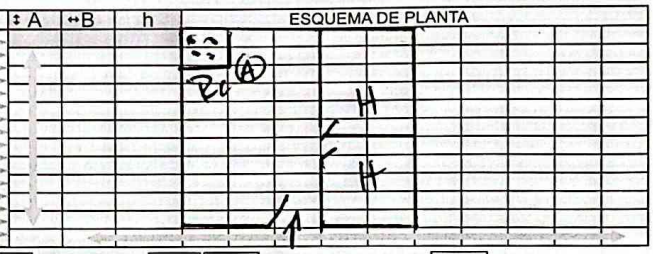
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): SI__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector [X] Medidor Presión [X] Agua Jabón [ ] | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del manenal que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI [X] NO [ ] NTC 3833 SI [ ] NO [ ] N/A [ ] NTC 3838 SI [ ] NO [ ] PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | X | | 6,8 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 56,8 | 6,8 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340088 | Flexómetro SPND | Serial SPNDR0 | | |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA-0001 | Marca SUNPASS | Modelo 36891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ] Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Nelson Orlando
Cédula: 1074132969
Firma: Nelson Orlando Umaña
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. Se aplica forma de notificación de esta información a las distribuidoras energizadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13175

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Liliana Fernandez Velez | | |
| Dirección | Sector el Carmen | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3177432909 | CC | 53004972 |
| Cuenta No. | 6465 | PR | |
| Medidor No. | 00304373-2024 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ | Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 10:00
Hora de fin: 10:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

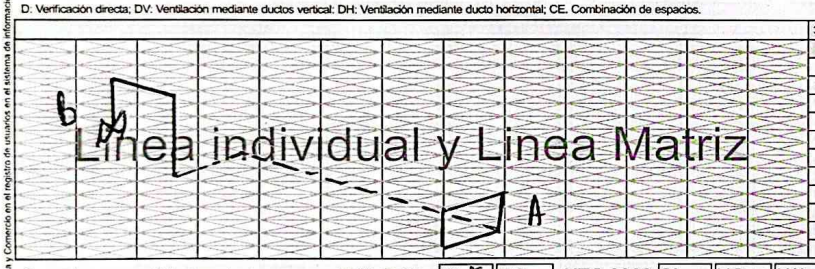
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909019 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909019 |

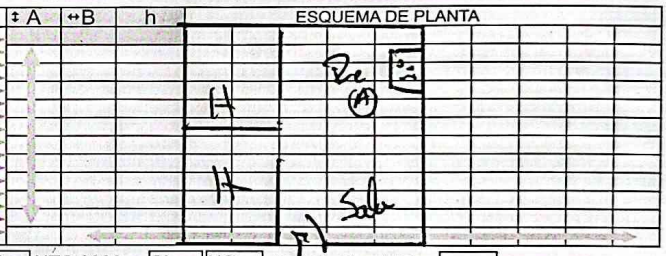
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | ☒ | | 5,8 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 40,8 | 5,8 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNO | Serial SPN21 | | |
| Detector de fugas | Serial 1130H024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HM-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0~30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Liliana Fernandez
Cédula: 53004972
Firma: Liliana F Velez
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13176

| Identificación de la instalación | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Maribel Rojas Herrera | | |
| Dirección | Gran de Pasquardo | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3102CC8979 | CC | 52.212.686 |
| Cuenta No. | 6476 | PR | |
| Medidor No. | 00304454-2024 | Tipo / PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

| Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |
| Residencial | ☒ |
| Comercial | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 17/02/26 | Hora de inicio: | 10:40 |
| Fecha de emisión: | 17/02/26 | Hora de fin: | 11:10 |

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☒ Mixta ☐ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortes | Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 190919 | Registro SIC | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador | No. Competencia | 190910 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años. Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del manaral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical. DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

A

B

↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA

Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | X | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 59.6 | 7.0 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400378 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN 21 |
| Detector de fugas | Serial 1180111024 | Otro | GP | Serial | GP+700 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 000000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Maribel Rojas H
Cédula: 52 212 686
Firma: Maribel Rojas H.
Vinculo: Duena

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras energéticas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B: 13177

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Andres Leonardo Lopez Parrado | | |
| Dirección | Cra 5a de Resguardo | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3177868591 | CC | 1071548564 |
| Cuenta No. | 6431 | PR | |
| Medidor No. | 00324235 - 2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ | Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 11:20
Hora de fin: 11:40

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

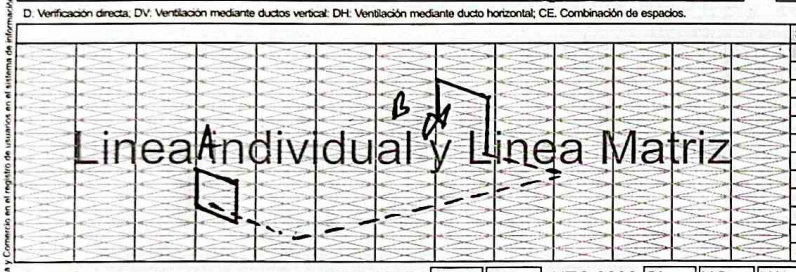
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530. | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 190910 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 190910 |

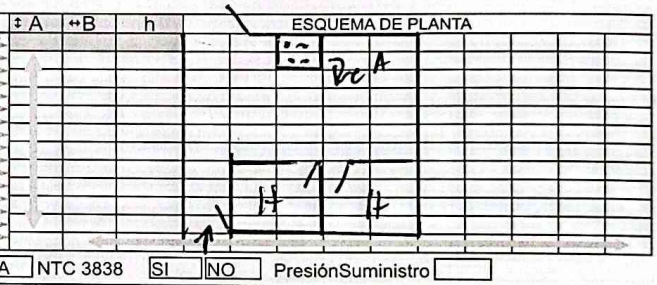
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). SI__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D. Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 62.0 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPND | | |
| Detector de fugas | Serial 1180110029 | Otro CP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☐ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Andres leonardo lopez
Cédula: 1071548564
Firma: [signature]
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma [signature]

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13178

| Identificación de la instalación | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Dilma Alfonso Carranza | | |
| Dirección | Cra 5 # 5 Esquinas | Municipio | Cerquera |
| Teléfono | 3123267210 | CC | 24138811 |
| Cuenta No. | 6470 | PR | |
| Medidor No. | 00304230-2029 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☐ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

| Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |
| Residencial ☒ | Comercial ☐ |

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 18:20
Hora de fin: 18:45

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Alexander Cortes | Nombre Completo: Alexander Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

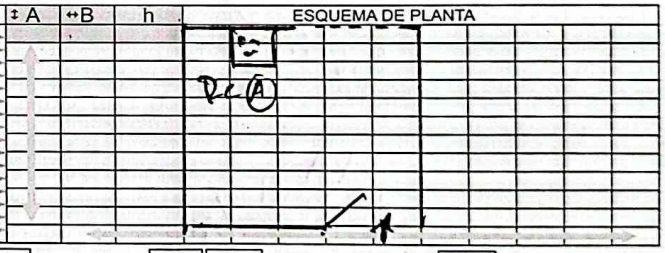
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☐ Medidor ☐ Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 62 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 18011624 | Otro | GP | Serial | GPT-100 |
| Manómetro | Serial HP007 | Marca | SUMPASS | Modelo | 76891 |
| | | | | Rango | 0 - 30 |
| | | | | Lectura (m³) | cero |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Dilma Carranza
Cédula: 24138811
Firma: Dilma Carranza
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14627 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13179

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 159 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

Nombre: Liliana Rocio Dueñas
Dirección: Cra 9e Pasquardo Municipio: Caqueza
Teléfono: 3167229158 CC: 1073695668
Cuenta No.: 6422 PR:
Medidor No.: 00304232-2024 Tipo: PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 11:50
Hora de fin: 12:15

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE | Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190910
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910

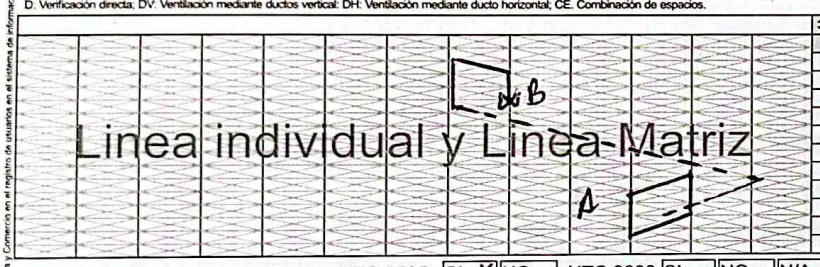
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: . | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

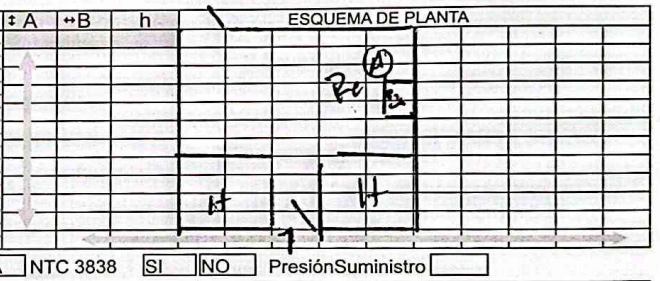
D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea-Matriz




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sieco | ☒ | | 6.4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 66 | 6.4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 7689C | Rango 0-30 | |
| | | | | Lectura (m²) Over | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Liliana Dueñas
Cédula: 1073695668
Firma:
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

PC-11-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13180**

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Francisco Alfaro Castañeda | | |
| Dirección | Girón de Pesquera 5 | Municipio | Bogotá |
| Teléfono | 3223309081 | CC | 11339808 |
| Cuenta No. | 6469 | PR | |
| Medidor No. | 00304233-2024 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ | Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ✓ Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 12:20
Hora de fin: 12:45

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

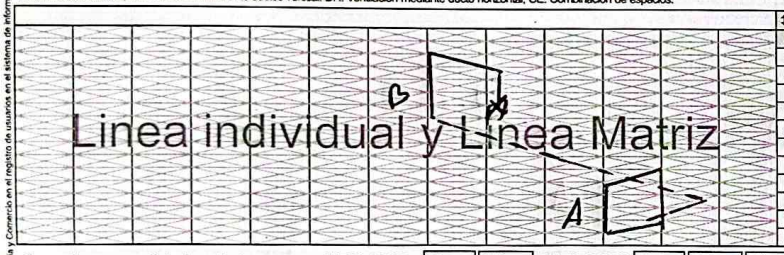
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

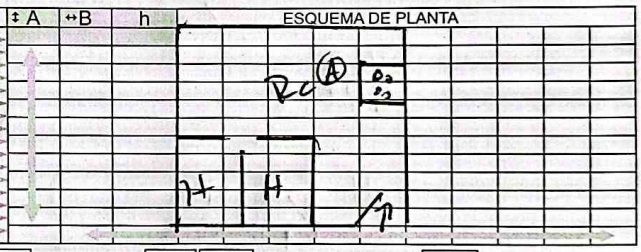
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ✓ Medidor Presión ✓ Agua Jabón ✓ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ✓ NO NTC 3833 SI NO N/A NTC 3838 SI NO PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | ✓ | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 80 | 10 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340088 | Flexómetro SPNO | Serial SPN020 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-007 | Marca SUMPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ✓ NO

Lectura (m³) 000-0

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ✓ NO CUMPLE con los requisitos de Inspección. Sin defectos ✓ criticos No criticos

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Francisco Alfaro C
Cédula: 11.339.808
Firma: Francisco Alfaro Castañeda
Vinculo: DUEÑO

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14857 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolucion vigente que rige el sector de energia y gas UPME

PG-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13182

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Alexander Bastos Reina | | |
| Dirección | Gron de Resguardo | Municipio | Cogeza |
| Teléfono | 321 344 1274 | CC | 11412383 |
| Cuenta No. | 6888 | PR | |
| Medidor No. | 00204442-2026 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 12:50
Hora de fin: 13:15

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortés |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: instalador | No. Competencia: 1909010 - |

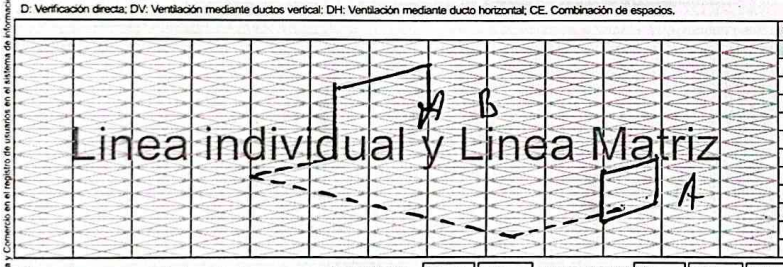
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): SI__ No__ Soporte _____

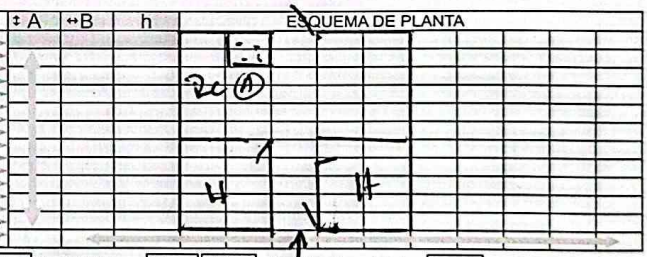
Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | ☒ | | 6,7 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 59,6 | 6.7 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNI | Serial SPN 21 | | |
| Detector de fugas | Serial 1180110124 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 000-000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Alexander Bastos R
Cédula: 11412383
Firma: Alexander Bastos
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERÍA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13183

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Pedro Pablo Reina Quevedo | | |
| Dirección | Girón de Pesquero | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3108578149 | CC | 19297693 |
| Cuenta No. | 6859 | PR | |
| Medidor No. | 00304443-2024 | Tipo | PM: |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 17/02/26 | Hora de inicio: | 13/20 |
| Fecha de emisión: | 17/02/26 | Hora de fin: | 13/45 |

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

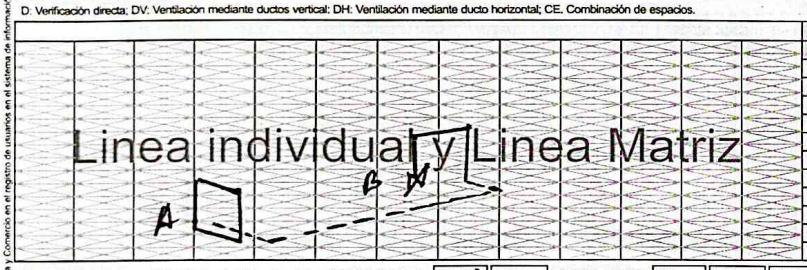
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

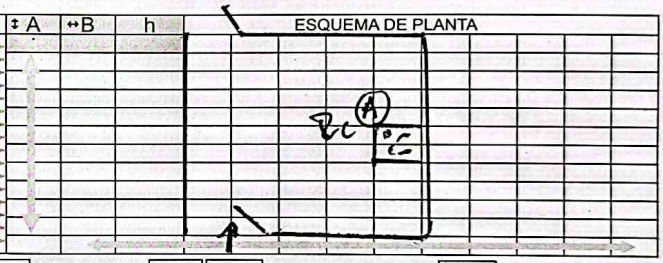
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si____ No____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | ☒ | | | | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | ☒ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 52,4 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNO | Serial SPN 20 | | |
| Detector de fugas | Serial 11806024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 10.010

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Pedro Pablo Reina
Cédula: 19297693
Firma: Pedro Pablo Reina Q.
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras de gas

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13184

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14857 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 090 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Julián Suarez Gonzalez | | |
| Dirección | Giron de Pesquero | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 3213796482 | CC | 1143595 |
| Cuenta No. | 6880 | PR | |
| Medidor No. | 00304457-2028 | Tipo | PM: |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ✓ Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 13:00
Hora de fin: 14:15

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ✓ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ✓ | PE | Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Alexander cortes |
| Cédula o TP | 1033684530 |
| Tarjeta Profesional | 190910 |
| Profesión | Instalador |

## Datos del Instalador

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Alexander Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC: | 1033684530 |
| No. Competencia | 190910 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

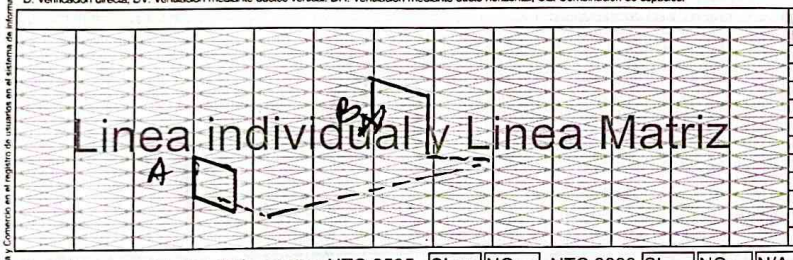
## INSPECCIÓN

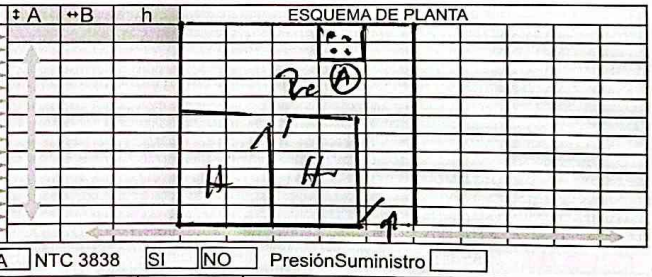
| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ✓ Medidor ✓ Presión ✓ Agua Jabón ✓ | ✓ | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical. DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ✓ NO NTC 3833 SI NO N/A NTC 3838 SI NO PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | ✓ | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 69.0 | 7.0 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT10 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca Sun PASS | Modelo 2689 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ✓ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ✓ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ✓ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Julián Suarez
Cédula: 1143595
Firma: Julian Suarez
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13185

## Identificación de la instalación

Nombre: Maria Hermelinda Lopez Lopez
Dirección: Girón de Resguardo — Municipio: Cogua
Teléfono: 3132027751 — CC 1094131026
Cuenta No.: 6881 — PR
Medidor No.: 00304455-2024 Tipo — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ✓ | Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 14:20
Hora de fin: 14:45

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909019
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909019

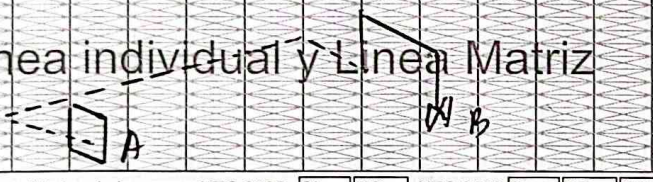
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

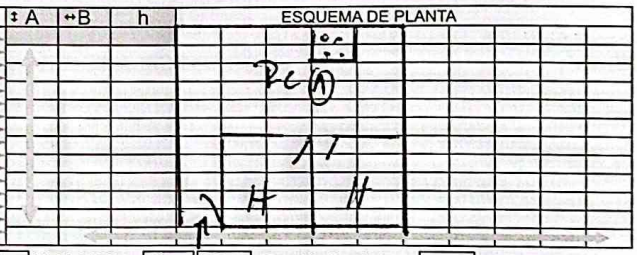
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ✓ Medidor Presión ✓ Agua Jabón ✓ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D. Verificación directa; DV. Ventilación mediante ductos vertical; DH. Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | ✓ | | 7.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 63,5 | 7.0 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN 21 | | |
| Detector de fugas | Serial H8011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 26891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ — Lectura (m³) 002 000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Maria Hermelinda Lopez
Cédula: 1094131026
Firma: [signature]
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma: [signature]
EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

FC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13186

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Prescripciones 14037 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Manuel Antonio Reina Cruz | | |
| Dirección | Girón de Pesquero | Municipio | Caquera |
| Teléfono | 3134241976 | CC | 11409210 |
| Cuenta No. | 6441 | PR | |
| Medidor No. | 00304540 - 2024 | Tipo | PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ | Reforma GN ☐ GLP ☐ | Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 14:50
Hora de fin: 16:15

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy A. Cortes |
| Cédula o TP | 1033664530 |
| Tarjeta Profesional | 1909010 |
| Profesión | Instalador |

## Datos del Instalador

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | |
| Cédula | Jimmy A. Cortes |
| Registro SIC: | 1033664530 |
| No. Competencia | 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieran. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ☒ | | 10,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 82 | 10.4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN21D |
| Detector de fugas | Serial 11811024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA-90 | Marca | SUNPASS | Modelo | 76191 |

Rango 0-30

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Manuel Antonio Reina
Cédula: 11409210
Firma: Manuel Antonio Reina
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13187**

## Identificación de la instalación

Nombre: Ricarsilda Rojas Clavijo
Dirección: Girón de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3105660925 — CC: 20439982
Cuenta No.: 6899 — PR:
Medidor No.: 00304548 - 2024 Tipo — PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☐ Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 15:20
Hora de fin: 15:45

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

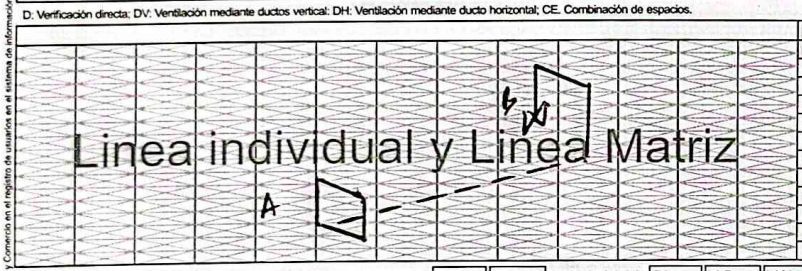
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033 684 530
Registro SIC: 1033 684 530
No. Competencia: 1909010

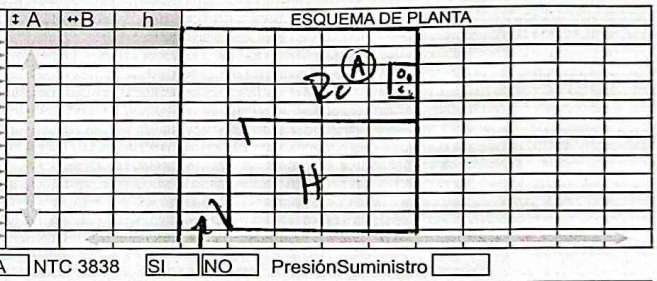
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ☒ | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 71 | 7,0 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1P011024 | Otro GP | Serial GPT-200 | | |
| Manómetro | Serial HA-7001 | Marca SUMPASS | Modelo 76891 | Rango | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³)_____

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Ricarsilda Rojas
Cédula: 20439982.
Firma: Ricarsilda Rojas
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13188

## Identificación de la instalación

Nombre: Jairo Hernandez Rojas
Dirección: Girón de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 313 811 9657 — CC: 11 413 881
Cuenta No.: 6739 — PR:
Medidor No.: 00304448 - 2025 Tipo — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 15:50
Hora de fin: 16:15

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☒ Mixta ☐ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190760
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

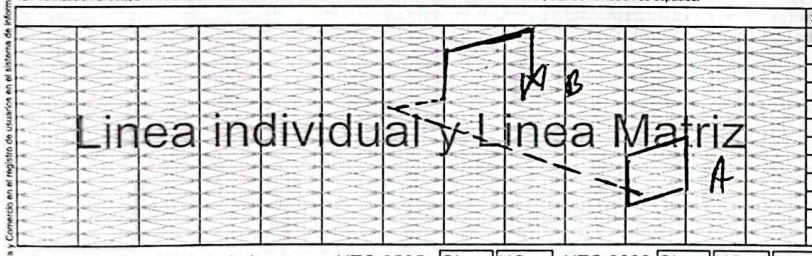
Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010-

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

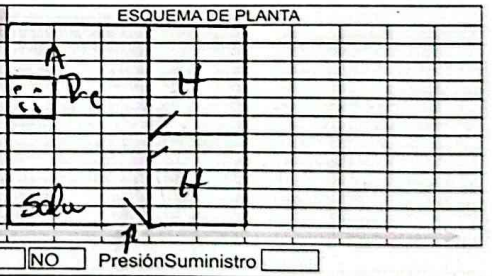
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal, CE. Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Alba | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 60,2 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNP | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1180111024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA - 007 | Marca SUNPASS | Modelo 76860 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 000004

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Jairo Hernandez
Cédula: 11 413 881
Firma: Jairo Hernandez
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13189

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Pedro Avelino Reina Cruz | | |
| Dirección | Girón de Resguardo | Municipio | Cogueral |
| Teléfono | 3223637494 | CC | 11408144 |
| Cuenta No. | 6240 | PR | |
| Medidor No. | 00304545-2025 Tipo | PM: | |

Instalación en Nueva GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial | Comercial

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 16:20
Hora de fin: 16:45

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE | Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910-

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

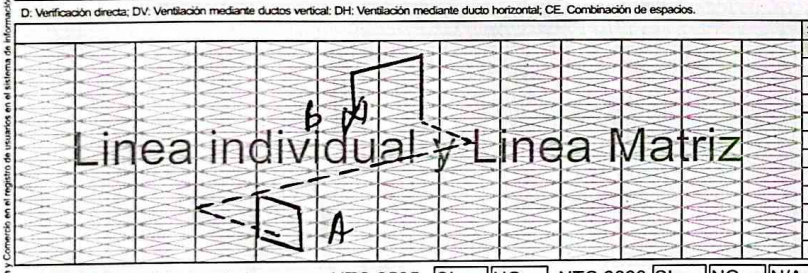
## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector X Medidor Presión X Agua Jabón X | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D. Verificación directa; DV. Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.







Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI NO NTC 3833 SI NO N/A NTC 3838 SI NO PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | X | | 10,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 58 | 10,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN20 |
| Detector de fugas | Serial 118011624 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA-7001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ] Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Pedro Avelino Reina
Cédula: 11408144
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: SENA
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las empresas prestadoras del servicio de gas natural.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13190

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Nubia Esperanza Vargas Herrera | | |
| Dirección | Gran de resguardo | Municipio | Cajicá |
| Teléfono | 3144135677 | CC | 40334275 |
| Cuenta No. | 6933 | PR | |
| Medidor No. | 00304549-2024 Tipo | PM: | |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 16:50
Hora de fin: 17:25

Tipo de instalación: A la vista ☐ Enterrada ☐ Embestida ☐ Otro ☐ Mixta ☒

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

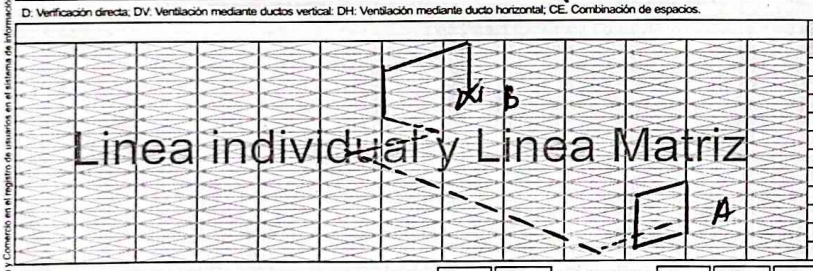
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 190900 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 190900 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

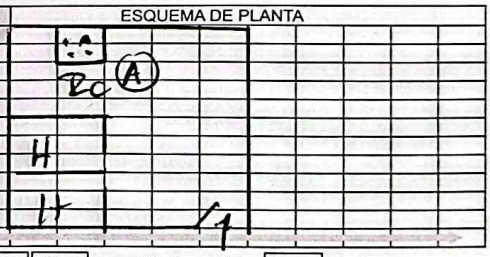
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☒ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ☒ | | 8.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64 | 8.0 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNN | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro GP | Serial GP1100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-000

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Nubia Esperanza Vargas
Cédula: 40334275
Firma: Nubia Esperanza V.
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13191

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

| | |
|---|---|
| Nombre | Jorge Alirio Romero Rojas |
| Dirección | Grda de Resguardo — Municipio Caqueza |
| Teléfono | 312 497 9505 — CC 1141095 7 |
| Cuenta No. | 6732 — PR |
| Medidor No. | 00304558-2024 Tipo — PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26

Hora de inicio: 17:20
Hora de fin: 17:45

Tipo de instalación: A la vista ☐ Enterrada ☐ Embestida ☐ Otro ☐ Mixta ☒

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro ____

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isométrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190901D
Profesión:

## Datos del Instalador

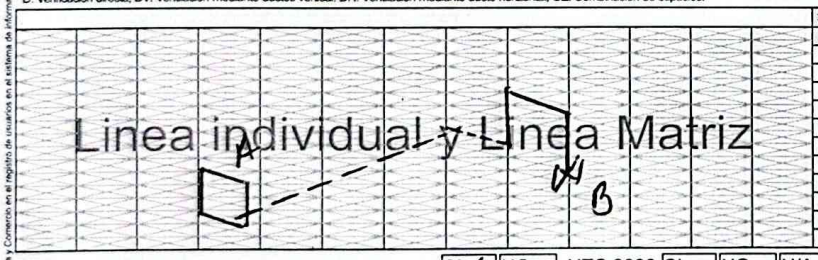
Nombre Completo: Jimmy Cortés
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190901D

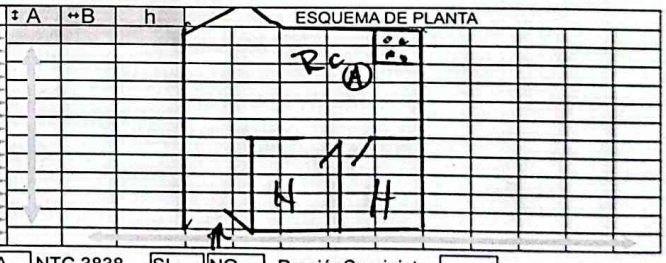
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presición ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hbbu | ☒ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 72 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 341038 | Flexómetro SPND | Serial SPND2D | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-0001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Jorge Alirio Romero
Cédula: 1141095 7
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V 7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S | ACREDITADO ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13192

| Identificación de la instalación | | Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Jose Martin Alirio Caqua Rodriguez | Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| Dirección | Cirón de Resguardo | NIT: | 901008962-5 |
| Municipio | Duitama | Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| Teléfono | 3172090631 | CIUDAD: | Bogotá D.C |
| CC | 11408865 | PBX: | 547075 - 547059 |
| Cuenta No. | 6866 | | |
| PR | | | |
| Medidor No. | 00304555-2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | Residencial | Comercial |

Fecha de inspección: 17/02/26
Fecha de emisión: 17/02/26
Hora de inicio: 17:50
Hora de fin: 18:15
Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☑ Enterrada ☐ Otro
Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

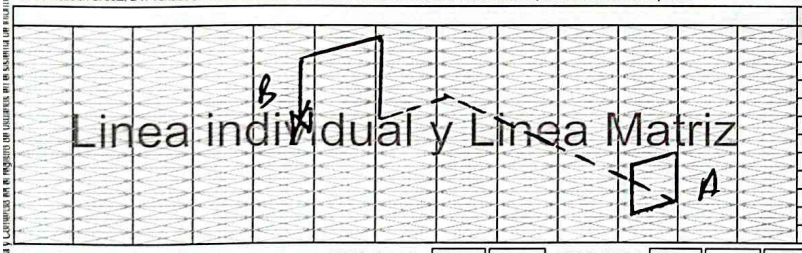
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | | Datos del Instalador | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo | Jimmy Cortés | Nombre Completo | Jimy Cortés |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP | 1033684530 | Cédula | 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional | 1909010 | Registro SIC | 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión | Instalador | No. Competencia | 1909010 |

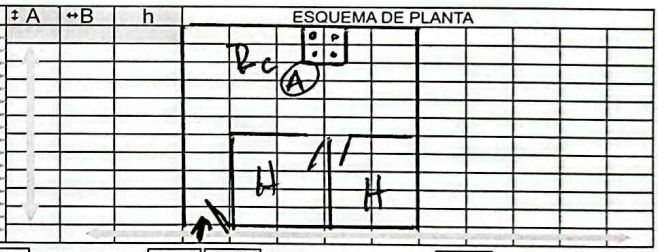
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | A | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☐ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ☒ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 66,2 | 6,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SNPP | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 1130n024 | Otro | GP | Serial | EPT100 |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca | SVN PASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00-00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Jose Martin Alirio
Cédula: 11.408.865
Firma: Jose Martin Alirio Caqua
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 87237907
Expedido por: Sena
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13193**

| Identificación de la instalación | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Maria Herminia Herrera | | |
| Dirección | Girón de Resguardo | Municipio | Caqueza |
| Teléfono | 311 252 3091 | CC | 20439674 |
| Cuenta No. | 6419 | PR | |
| Medidor No. | 00304551 - 2024 Tipo | PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO | | |

| Identificación del Organismo de Inspección | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |
| Residencial ✓ | Comercial |

Fecha de inspección: 18/02/26 — Hora de inicio: 6:00
Fecha de emisión: 18/02/26 — Hora de fin: 6:25

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☑ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☑ PE ☐ Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

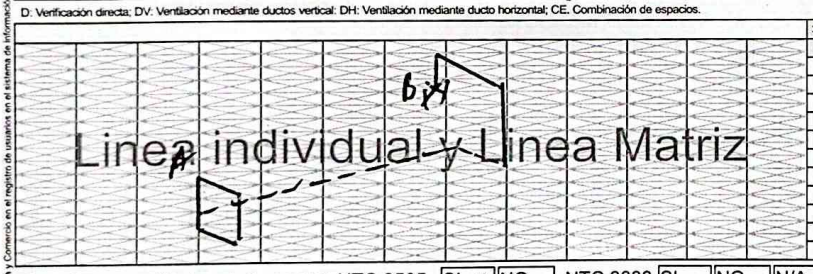
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ✗ Medidor Presión ✗ Agua Jabón ✓ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✗ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✗ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✗ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✗ | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | ✗ | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✗ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✗ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✗ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✗ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✗ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✗ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✗ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✗ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✗ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✗ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✗ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✗ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.







Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ✗ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hobun | ✗ | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 59,5 | 7.0 | ✗ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN 2D | | |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro GD | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ✗ NO ☐ Lectura (m³) 00 - 00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ✗ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ✗ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Maria Herminia Herrera
Cédula: 20439674
Firma:
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidores encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S — ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13194**

## Identificación de la instalación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Luis Ariel Vargas Herrera | | |
| Dirección | Carrera de Resguardo | Municipio | Coquezal |
| Teléfono | 3135202019 | CC | 11 411 430 |
| Cuenta No. | 6418 | PR | |
| Medidor No. | 00304557-2024 Tipo | PM: | |

Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial | Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 6:30
Hora de fin: 6:55

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

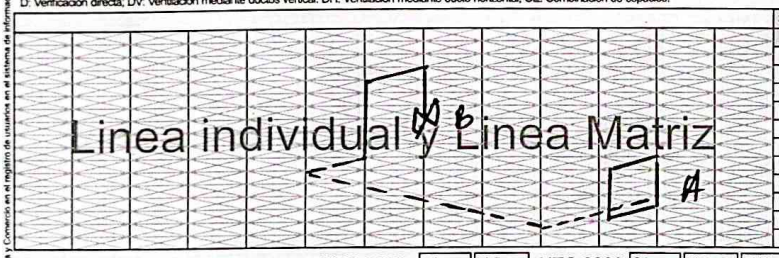
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy A. Cortes | Nombre Completo: Jimmy A. Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033694530 | Cédula: 1033694530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: Instalador | Registro SIC: 1033694530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: 1909010 | No. Competencia: 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ✕ Medidor Presión ✕ Agua Jabón ✕ | | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✕ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✕ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✕ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✕ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✕ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✕ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✕ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✕ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✕ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✕ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✕ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✕ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✕ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✕ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✕ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✕ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✕ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✕ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✕ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✕ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ✕ NO | NTC 3833 SI | NO | N/A | NTC 3838 SI | NO | PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacch | ✕ | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 66,5 | 7.0 | ✕ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPND | | |
| Detector de fugas | Serial 1180N024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-0001 | Marca SUNPASS | Modelo 7C891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ✕ NO ☐ Lectura (m³) 00-05

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ✕ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ✕ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Luis Ariel Vargas
Cédula: 11 411 430
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por:
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14827 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13195

## Identificación de la instalación

Nombre: Eleuterio Rivera Lopas
Dirección: Giron de Resguardo — Municipio: Sesquera
Teléfono: 3244037515 — CC: 1.160.371
Cuenta No.: 6731 — PR:
Medidor No.: 00304544-2024 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO
Residencial | Comercial

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 7:00
Hora de fin: 7:25

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR | CUF | AG | [X] MC | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190910
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector [X] Medidor Presión [X] Agua Jabón [X] | | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

A

B

↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA

Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 [X] SI [ ] NO NTC 3833 [ ] SI [ ] NO [ ] N/A NTC 3838 [ ] SI [ ] NO PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacb | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 49,8 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN 20 | | |
| Detector de fugas | Serial 17011024 | Otro GP | Serial GPT-100 | | |
| Manómetro | Serial HA-001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | Lectura (m²) 00 - 00 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ]

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Eleuterio Rivera
Cédula: 1.160.371
Firma: Eleu Riv
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras energéticas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13252**

Realizada de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad RECERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

| | |
|---|---|
| Nombre | Elder Ailey Peñuela Villalobos |
| Dirección | Girón de Eduardo |
| Municipio | Cajueja |
| Teléfono | 3208526293 |
| CC | 1074129502 |
| Cuenta No. | 6764 |
| PR | |
| Medidor No. | 00304559-2024 Tipo 61.6 |
| PM: | |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial X Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26 — Hora de inicio: 7:30
Fecha de emisión: 18/02/26 — Hora de fin: 7:55

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC X | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI X | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI X | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isométrico? | SI X | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI X | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| CÁdula o TP | 1033684530 |
| Tarjeta Profesional | 1909010 |
| Profesión | Instalador |

## Datos del Instalador

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC | 1033684530 |
| No. Competencia | 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17) Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI _____ No _____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector X Medidor Presión X Agua Jabón X | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del manenal que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical DH: Ventilación mediante ducto horizontal, CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64,6 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76091 | Rango 0 - 30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos X ☐ críticos ☐ No críticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*

*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Elder Peñuela
Cédula: 1074129502
Firma: Elder Peñuela
Vínculo: dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237707
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13253

## Identificación de la instalación

Nombre: Horacio Peñuela Rojas
Dirección: Giron de Reguaido — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3143652775 — CC: 11408360
Cuenta No.: 6765 — PR:
Medidor No.: 00304554 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial [X] Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 8:00
Hora de fin: 8:30

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR [ ] CUF [ ] AG [ ] MC [X] PE [ ] Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | |
|---|---|---|---|
| El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA |
| Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA |
| Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA |
| Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): SI__ No__ Soporte _____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

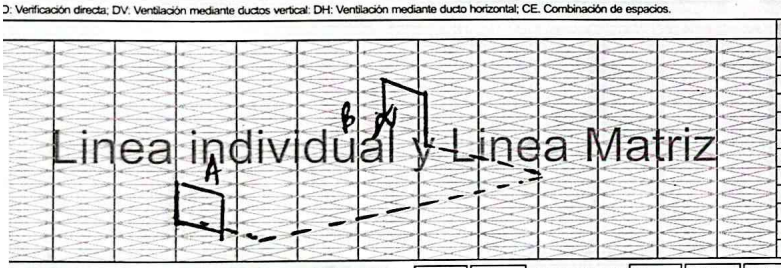
## INSPECCIÓN

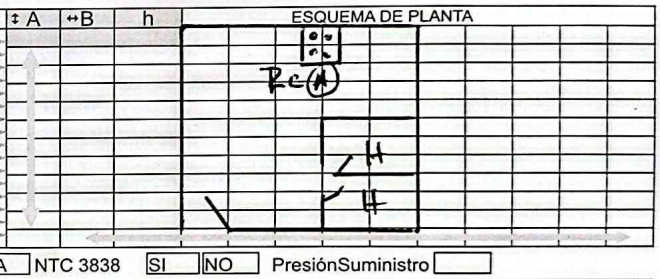
| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector X Medidor Presión X Agua Jabón X | X | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI [ ] NO [ ] NTC 3833 SI [ ] NO [ ] N/A [ ] NTC 3838 SI [ ] NO [ ] PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sireo | X | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 61,8 | 7.0 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPND |
| Detector de fugas | Serial 1180110124 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 |

Lectura (m²) 00.00

Suspensión de suministro Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ]

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones: _____

*Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: horacio peñuela
Cedula: 11408360
Firma: horacio peñuela
Cargo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13254

## Identificación de la instalación

Nombre: Donar Hernandez Rojas
Dirección: Glosa de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3115874341 — CC: 11413477
Cuenta No.: 6772 — PR:
Medidor No.: 00304411-7014 Tipo: G1-6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 8:40
Hora de fin: 9:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | ☒ | ☐ | ☐ |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | ☒ | ☐ | ☐ |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | ☒ | ☐ | ☐ |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | ☒ | ☐ | ☐ |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

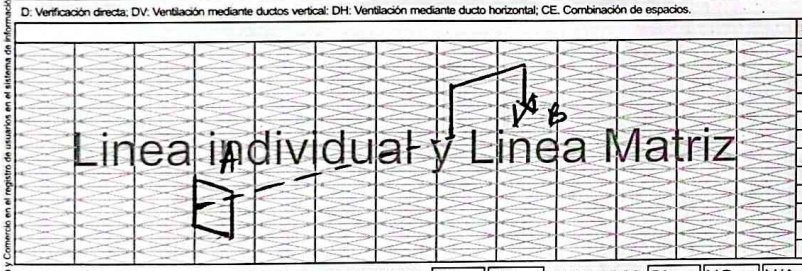
## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor ☐ Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☒ | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕A ↔B h

ESQUEMA DE PLANTA



Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ____

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 72,6 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1180111024 | Otro | Serial 6PT100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Donar Hernandez
Cédula: 11413477
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14627 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S | ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA | ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13255**

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14537 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de verificación de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

| | |
|---|---|
| Nombre | Hermes Prieto Vargas |
| Dirección | Cirqa de Resguardo — Municipio Caqueza |
| Teléfono | 3124130445 — CC 5905107 |
| Cuenta No. | 6819 — PR |
| Medidor No. | 00304541-2014 Tipo G1.6 — PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

| | |
|---|---|
| Empresa: | 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S |
| NIT: | 901008962-5 |
| Dirección: | AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2 |
| CIUDAD: | Bogotá D.C |
| PBX: | 547075 - 547059 |

Residencial ☒ Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 9:20
Hora de fin: 9:50
A la vista ☐ Enterrada ☐ Tipo de instalación: Embestida ☐ Mixta ☒ Otro ☐
Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

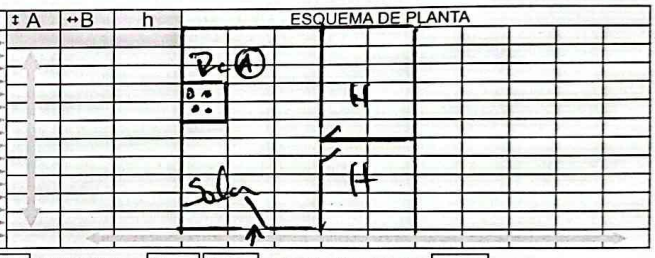
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☒ | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual ☒ Linea Matriz ☐




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☒ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ☒ | | 10,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 86 | 10,4 | ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SDM120 |
| Detector de fugas | Serial 11801024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 |

Lectura (m³) 00.00

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Hermes Prieto
Cédula: 5905107
Firma: Hermes Prieto
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena.
Firma

**OSCAR RIVERA**
**C.C. 83.237.907**
**SENA**
Sello

EMPRESA

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13256

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017 de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

Nombre: Carlos Eduardo Cagua Rojas
Dirección: Girón de Reguardo — Municipio: Cagueza
Teléfono: 3213957954 — CC: 1741837374
Cuenta No.: 6818 — PR:
Medidor No.: 00304547-1074 Tipo: — PM:
Instalación en Nueva GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial X — Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 10:00
Hora de fin: 10:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Enterrada ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

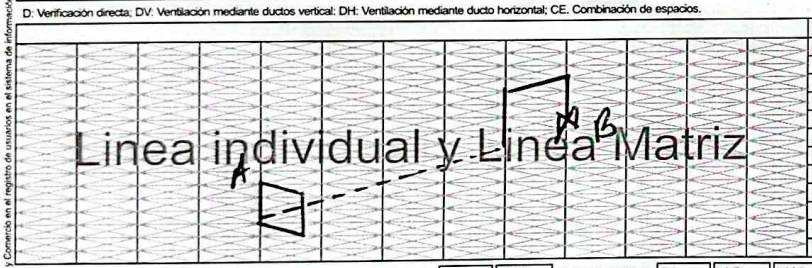
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector X Medidor Presión X Agua Jabón | X | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.










Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI NO — NTC 3833 SI NO N/A — NTC 3838 SI NO — PresiónSuministro

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | X | | 9,6 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 88 | 9,6 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | 5 PND | Serial | SPV21D |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo | 76891 |

Rango 0-30

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☐ NO ☐

Lectura (m³) 00,00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☐ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: carlos cagua rojas
Cédula: 1741837374
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13257

## Identificación de la instalación

Nombre: Bertha Cecilia Cagua Herrera
Dirección: Giron de Resguardo Municipio: Cagueza
Teléfono: 3118166792 CC: 51562957
Cuenta No.: 6829 PR:
Medidor No.: 00309546-2024 Tipo: 6.1.6 PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ✓ Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 10:40
Hora de fin: 11:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

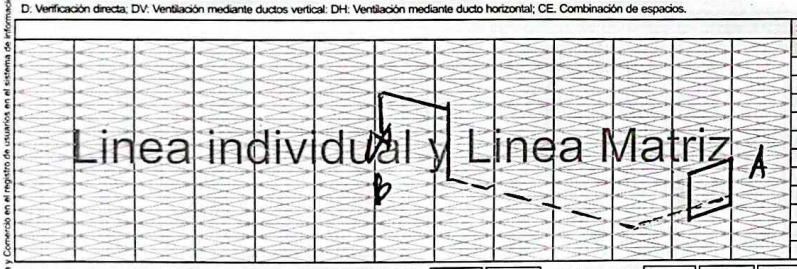
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ✓ Medidor Presión ✓ Agua Jabón ✓ | ✓ | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ✓ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ✓ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ✓ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ✓ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ✓ | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ✓ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ✓ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ✓ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ✓ | | | | | |

| INSPECCIÓN | SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ✓ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ✓ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ✓ | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ✓ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ✓ | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ✓ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ✓ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ✓ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ✓ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ✓ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.







Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | ✓ | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 59 | 6,4 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340938 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA.001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00,00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: bertha Cagua.
Cédula: 51562957
Firma: bertha Cagua
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S — ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13258**

## Identificación de la instalación

Nombre: Angel Humberto Cagua Herrera
Dirección: Giron de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3137393581 — CC: 11906736
Cuenta No.: 6830 — PR:
Medidor No.: 00304547-2024 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 11/20/__
Hora de fin: 11/50/__

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 190910
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 190910

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la Instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector ☒ Medidor Presión ☒ Agua Jabón ☒ | ☒ | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | ☒ | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | ☒ | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | ☒ | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | ☒ | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | ☒ | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | ☒ | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | ☒ | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | ☒ | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | ☒ | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | ☒ | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | ☒ | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | ☒ | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | ☒ | | |
| Concentración de CO en el recinto | ☒ | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | ☒ | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | ☒ | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | ☒ | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | ☒ | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | ☒ | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual y Linea Matriz

ESQUEMA DE PLANTA

↕ A ↔ B h

Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | X | | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 64 | 10 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN21 |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Angel H. Cagua
Cédula: 11406736
Firma:
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

EMPRESA

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13259

## Identificación de la instalación

Nombre: Vitelmo Cagua Herrera
Dirección: Giron de Reforsado — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3227796539 — CC: 11408966
Cuenta No.: 6831 — PR:
Medidor No.: 00304543-2024 Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 12:00
Hora de fin: 12:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | MC | PE | Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

| Diseño | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

| Responsable del Diseño de la Instalación | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula o TP | 1033684530 |
| Tarjeta Profesional | 1909010 |
| Profesión | Instalador |

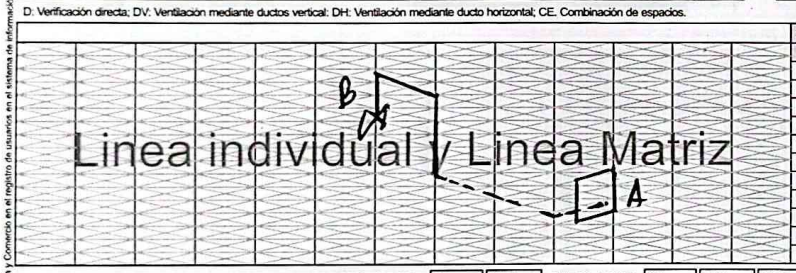
| Datos del Instalador | |
|---|---|
| Nombre Completo | Jimmy Cortes |
| Cédula | 1033684530 |
| Registro SIC | 1033684530 |
| No. Competencia | 1909010 |

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): SI__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector X Medidor Presión X Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

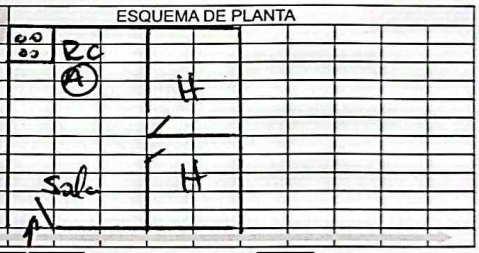
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Abba | X | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 67,5 | 7,0 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 390038 | Flexómetro | SPND | Serial | SPN2D |
| Detector de fugas | Serial 17801024 | Otro | GP | Serial | GPT100 |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca | SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Vitelmo Cagua Herrera
Cédula: 11408966
Firma:
Vínculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena.
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13260

Esta información se encuentra bajo la responsabilidad de 1A INGENIERIA Y GAS S.A.S y debe ser verificada por el usuario en el momento de su consulta. Cualquier copia impresa de este documento se considera copia no controlada.

Formato de conformidad SIC/CERO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

## Identificación de la instalación

Nombre: Gladys Fontecha de Herrera
Dirección: Gira de Resguardo — Municipio: Caquetá
Teléfono: 320 868 0948 — CC: 51604467
Cuenta No.: 6852 — PR:
Medidor No.: 00304445-7014 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 12:40
Hora de fin: 13:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR ☐ CUF ☐ AG ☐ MC ☒ PE ☐ Otro ☐

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

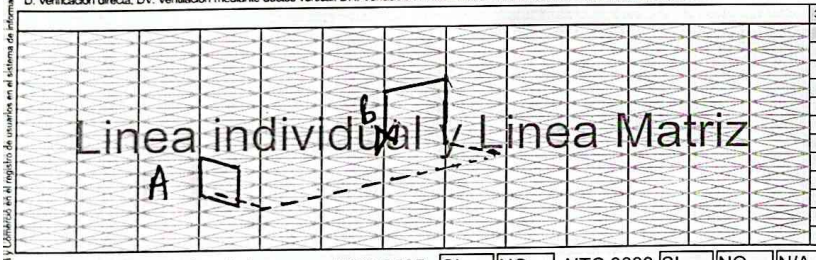
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

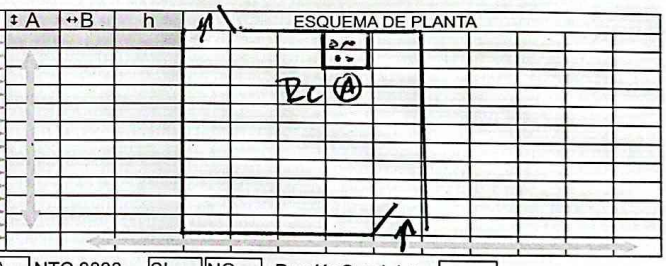
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385:17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hermeticidad de la instalación realizada con:** | | | | | | |
| Detector / Medidor / Presión / Agua Jabón | X | | | | | |
| **Existencia y operatividad de las válvulas de corte** | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| **Trazado General de la instalación y Materiales** | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberias por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberias a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Condiciones de la ventilación** | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| **Medición de Monóxido de Carbono** | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| **Ubicación de los artefactos** | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa, DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Haceb | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 68,2 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1190110924 | Otro GP | Serial GPI100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00,00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Gladys Fontecha
Cédula: 51604467
Firma: Gladys Fontecha
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena.
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

PC-17-F-61 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S | ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA | ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13261**

## Identificación de la instalación

| | |
|---|---|
| Nombre | Rosa Matilde Morales Polido |
| Dirección | Girardot Resguardo — Municipio Caquetá |
| Teléfono | 3112051405 — CC 41741893 |
| Cuenta No. | 6856 — PR |
| Medidor No. | 00304556-2024 Tipo G1.6 — PM: |
| Instalación en Nueva | GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO |

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial X Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 13:20
Hora de fin: 13:50

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

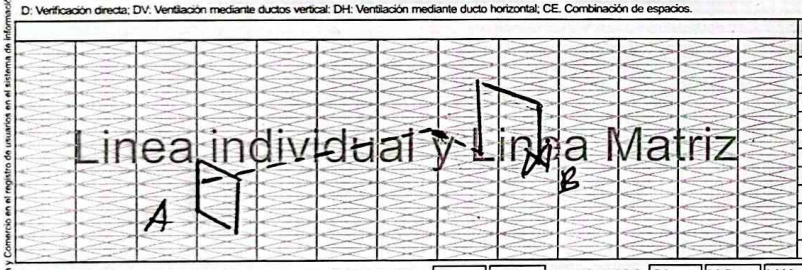
| Diseño | | | | Responsable del Diseño de la Instalación | Datos del Instalador |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | Nombre Completo: Jimmy Cortes | Nombre Completo: Jimmy Cortes |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | Cédula o TP: 1033684530 | Cédula: 1033684530 |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | Tarjeta Profesional: 1909010 | Registro SIC: 1033684530 |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | Profesión: Instalador | No. Competencia: 1909010 |

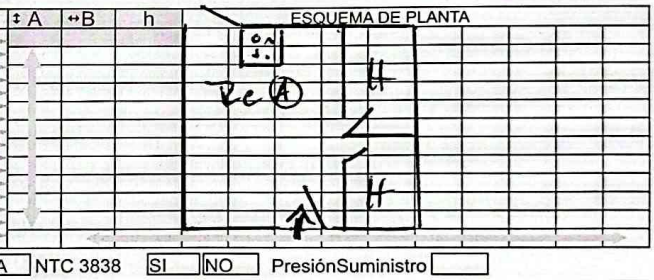
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17). Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector Medidor Presión Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | DV | DH | CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 56 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 118011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUNPASS | Modelo 76897 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00,00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: rosa matilde morales
Cédula: 41741893
Firma: rosa matilde morales
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena.
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGENIERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13262

## Identificación de la instalación

Nombre: Rosendo Delgado Garcia
Dirección: Cinta del Resguardo — Municipio: Caqueta
Teléfono: 3115655495 — CC: 4238163
Cuenta No.: 6406 — PR:
Medidor No.: 003044-49-2024 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial [X] Comercial [ ]

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 14:00
Hora de fin: 14:30

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro

Material: CUR | CUF | AG | [X] MC | PE | Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

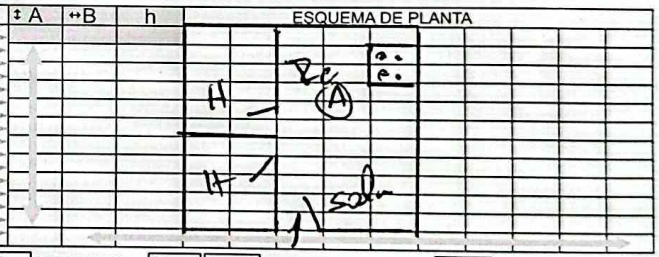
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector / Medidor / Presión / Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.

Linea individual [X] Linea Matriz




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 [SI] [NO] NTC 3833 [SI] [NO] [N/A] NTC 3838 [SI] [NO] PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 49 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPNID | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1130011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ]
Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Rosendo Delgado
Cédula: 4238163
Firma: Rosendo Delgado
Vinculo: Dueño

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas segun resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B **13263**

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14637 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

## Identificación de la instalación

Nombre: Dora Maria Umaña Ortiz
Dirección: Giro 7 El Resguardo — Municipio: Caquiza
Teléfono: 3209756203 — CC: 39731124
Cuenta No.: 6407 — PR:
Medidor No.: 00304312-2024 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial X Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 14:40
Hora de fin: 15:10

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | ~~SI~~ | NO | NA |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | ~~SI~~ | NO | NA |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | ~~SI~~ | NO | NA |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | ~~SI~~ | NO | NA |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

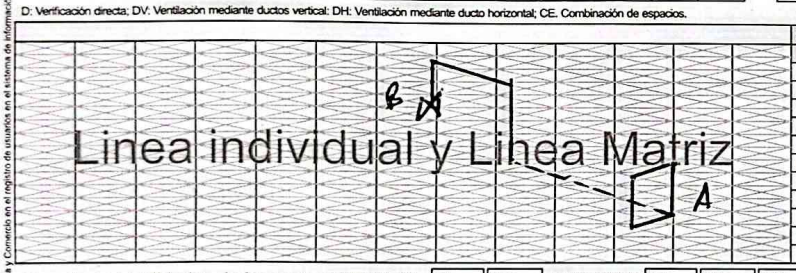
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

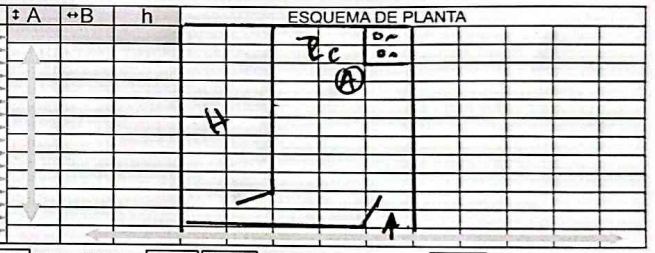
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector ☐ Medidor ☐ Presión ☐ Agua Jabón ☐ | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero "Resolución 41385" | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieran. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Alba | X | | 7,0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 74 | 7,0 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340033 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 1180011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HAD01 | Marca SUNPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ — Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones: _____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Dora Maria Umaña
Cédula: 39731124
Firma: Dora Maria Umaña
Vinculo: Dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13264

## Identificación de la instalación

Nombre: Ana Lucia Rodriguez Reina
Dirección: Giron de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3214753229 — CC: 39778118
Cuenta No.: 6867 — PR:
Medidor No.: 00304557-2014 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial X | Comercial

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 15:20
Hora de fin: 15:50

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro

Material: CUR | CUF | AG | MC ☒ | PE — Otro

CUR: Cobre Rígido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | SI | NO | NA | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | SI | NO | NA | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

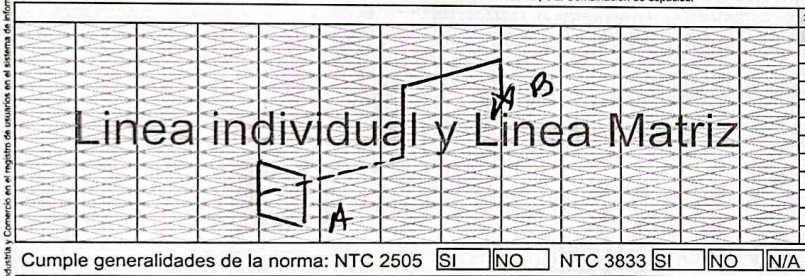
## INSPECCIÓN

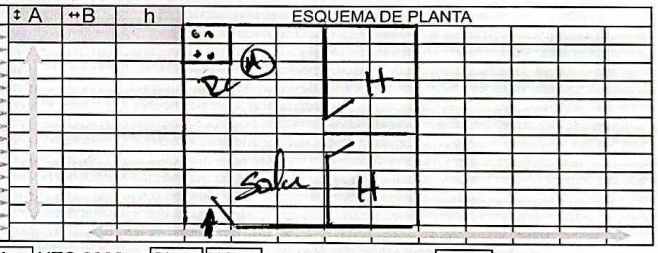
| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector Medidor Presición Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

## INSPECCIÓN

| | SI | NO C | NO NC | NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacob | X | | 10,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 80 | 10,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 340038 | Flexómetro SPND | Serial SPN20 | | |
| Detector de fugas | Serial 119011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUALPASS | Modelo 76891 | Rango 0-30 | |

Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☐ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Ana Lucia Rodriguez
Cédula: 39778118
Firma: Ana Lucia Rodriguez
Vinculo: dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras energéticas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner

1A INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ISO/IEC 17065:2012 — 09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No. B 13265

## Identificación de la instalación

Nombre: Juan Bernardo Tolosa Ortiz
Dirección: Glosa de Resguardo — Municipio: Caqueza
Teléfono: 3212573025 — CC: 11412864
Cuenta No.: 6989 — PR:
Medidor No.: 00304550 - 2014 — Tipo: G 1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN ☐ GLP ☒ Reforma GN ☐ GLP ☐ Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial ☒ Comercial ☐

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 16:00
Hora de fin: 16:30

Tipo de instalación: A la vista ☐ Embestida ☐ Mixta ☒ Enterrada ☐ Otro ☐

Material: CUR | CUF | AG | ~~MC~~ | PE — Otro

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033694530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

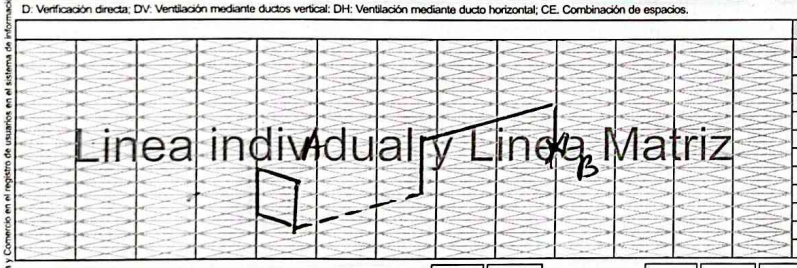
Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033694530
No. Competencia: 1909010

Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): Si__ No__ Soporte _____ Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: Si_____ No_____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector / Medidor / Presión / Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical: DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE. Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 SI ☐ NO ☐ NTC 3833 SI ☐ NO ☐ N/A ☐ NTC 3838 SI ☐ NO ☐ PresiónSuministro ☐

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Sueco | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 56,4 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 360338 | Flexómetro SPND | Serial SNDZ0 | | |
| Detector de fugas | Serial 118011027 | Otro GP | Serial GP105 | | |
| Manómetro | Serial 144001 | Marca SUMPASS | Modelo 76897 | Rango 0 - 30 | |
| Situación de suministro Instalación continua en servicio SI ☒ NO ☐ | | | | Lectura (m³) 00.00 | |

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐ con los requisitos de Inspección. Sin defectos ☒ criticos ☐ No criticos ☐

Observaciones:

*1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos mínimos de seguridad para la adecuada operación.*
*3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.*

Nombre usuario: Juan Bernardo Tolosa
Cédula: 11412864
Firma:
Vinculo:

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

Powered by CamScanner

INGIENERIA Y GAS S.A.S

ACREDITADO ONAC — ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-005

# INFORME DE INSPECCIÓN INSTALACIONES NUEVAS PARA USO DE GASES COMBUSTIBLES DE USO RESIDENCIAL Y COMERCIAL

Informe No.
B
13266

## Identificación de la instalación

Nombre: Sandra Patricia Vargas Herrera
Dirección: Giron El Reservado — Municipio: Coquiza
Teléfono: 3224070059 — CC: 39729115
Cuenta No.: 6920 — PR:
Medidor No.: 00304553-2024 — Tipo: G1.6 — PM:
Instalación en Nueva: GN [ ] GLP [X] Reforma GN [ ] GLP [ ] Matriz SI NO

## Identificación del Organismo de Inspección

Empresa: 1A INGENIERÍA Y GAS S.A.S
NIT: 901008962-5
Dirección: AV ESPERANZA 80B 82 Piso 2
CIUDAD: Bogotá D.C
PBX: 547075 - 547059

Residencial [X] Comercial [ ]

Fecha de inspección: 18/02/26
Fecha de emisión: 18/02/26
Hora de inicio: 16:40
Hora de fin: 17:10

Tipo de instalación: A la vista [ ] Embestida [ ] Mixta [X] Enterrada [ ] Otro [ ]

Material: CUR [ ] CUF [ ] AG [ ] MC [X] PE [ ] Otro ____

CUR: Cobre Rigido CUF: Cobre Flexible AG: Galvanizado MC: Multicapa PE: Polietileno

## Diseño

| | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| ¿El diseño de la instalación se encuentra aprobado por el distribuidor y es acorde a lo encontrado en campo? | | | |
| ¿Cuenta con el concepto de disponibilidad de servicio? | | | |
| ¿Cuenta con acta de entrega o Isometrico? | | | |
| ¿Cuenta con los certificados de producto de materiales? | | | |

## Responsable del Diseño de la Instalación

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula o TP: 1033684530
Tarjeta Profesional: 1909010
Profesión: Instalador

## Datos del Instalador

Nombre Completo: Jimmy Cortes
Cédula: 1033684530
Registro SIC: 1033684530
No. Competencia: 1909010

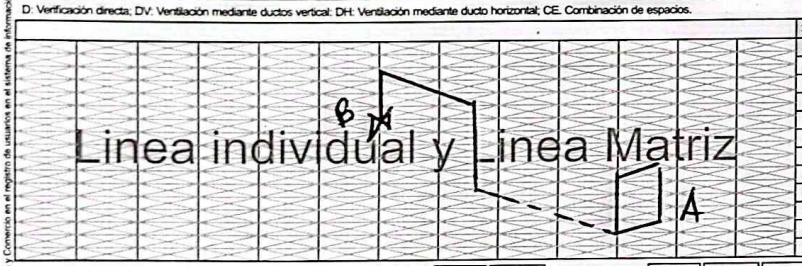
Edificación Proyectada o construida antes del 25 de abril de 2014 (Res. 41385.17): SI__ No__ Soporte ____

Las condiciones de ventilación serán evaluadas en periodo No superior a tres años: SI____ No____

| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hermeticidad de la Instalación realizada con: | | | | | | |
| Detector / Medidor / Presión / Agua Jabón | X | | | | | |
| Existencia y operatividad de las válvulas de corte | | | | | | |
| Existencia de las válvulas asociadas a cada uno de los artefactos a gas | X | | | | | |
| Existencia de las válvulas a la entrada de cada medidor | X | | | | | |
| Operatividad de las válvulas existentes en las instalaciones accionandolas en forma secuencial | X | | | | | |
| Inexistencia parcial o total del maneral que controla el flujo de gas | X | | | | | |
| Las válvulas de corte del medidor en posición cerrada, permiten el paso del gas | X | | | | | |
| Las válvulas son de fácil acceso | X | | | | | |
| Trazado General de la instalación y Materiales | | | | | | |
| Mecanismo de sobrepresión del regulador descarga el gas al interior de la vivienda | X | | | | | |
| Tuberías por sitios permitidos | X | | | | | |
| Tuberías a la vista con los mecanismos de soporte y protección adecuados | X | | | | | |
| La instalación cuenta con todos los materiales autorizados | X | | | | | |

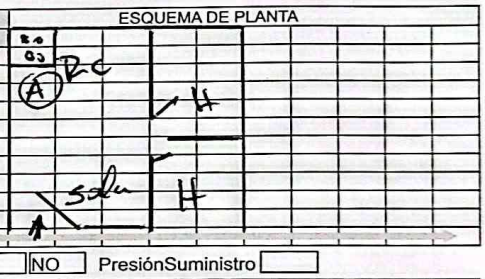
| INSPECCIÓN | CUMPLE SI | CUMPLE NO C | CUMPLE NO NC | CUMPLE NA | CORRECCIÓN INMEDIATA SI | CORRECCIÓN INMEDIATA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Condiciones de la ventilación | | | | | | |
| La instalación cumple con las condiciones de ventilación de la NTC 3631 | X | | | | | |
| Concentración de CO medida en ambiente es mayor a cero *Resolución 41385* | X | | | | | |
| Condiciones de ventilación obstruidas por parte del usuario | X | | | | | |
| Medición de Monóxido de Carbono | | | | | | |
| Ausencia de ductos de evacuación o extracción en los artefactos que así lo requieren. | | | | X | | |
| Concentración de CO en el recinto | X | | | | | |
| Ubicación de los artefactos | | | | | | |
| Ubicación de los artefactos a Gas de circuito abierto | X | | | | | |
| Artefactos eléctricos convertidos a gas | X | | | | | |
| La potencia instalada supera la considerada en el diseño | X | | | | | |
| Existencia de calentadores especiales al interior de la vivienda sin ducto | | | | X | | |
| Se garantiza la potencia máxima en los puntos previstos de suministro | X | | | | | |

D: Verificación directa; DV: Ventilación mediante ductos vertical; DH: Ventilación mediante ducto horizontal; CE: Combinación de espacios.




↕ A ↔ B h

ESQUEMA DE PLANTA




Cumple generalidades de la norma: NTC 2505 [SI] [NO] NTC 3833 [SI] [NO] [N/A] NTC 3838 [SI] [NO] PresiónSuministro [ ]

| Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C | Tipo de recinto | ID recinto | Nombre artefacto | ID artefacto | Artefacto I | Artefacto P | potencia (kW) | Tipo Artefacto A | Tipo Artefacto B | Tipo Artefacto C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | A | Estufa | Hacub | X | | 6,4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instalación artefactos

| Recinto | CO diluido: Artefactos encendidos | CO diluido: Artefactos apagados Res. 41385 | Volumen recinto (m3) | Potencia Artefactos circuito abierto (kW) | Cumple Método estándar SI | Cumple Método estándar NO | Método Ventilación 1 | Método Ventilación 2 | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) | Tipo de ventilación D | Tipo de ventilación DV | Tipo de ventilación DH | Tipo de ventilación CE | Área min (cm²) | Abertura Existente: Área libre (cm²) | Abertura Existente: Dimensiones (cm x cm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 0 | 71 | 6,4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Equipos utilizados durante la inspección

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Detector de CO | Serial 3400338 | Flexómetro SPND | Serial SPN2D | | |
| Detector de fugas | Serial 11B011024 | Otro GP | Serial GPT100 | | |
| Manómetro | Serial HA001 | Marca SUNPASI | Modelo 76891 | Rango 0 - 30 | |

Situación de suministro: Instalación continua en servicio SI [X] NO [ ] Lectura (m³) 00.00

Mediante este certificado declaro que instalación: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ] con los requisitos de Inspección. Sin defectos [X] criticos [ ] No criticos [ ]

Observaciones: ____

1) Cualquier modificación debe ser informada para una nueva inspección. 2) El usuario ha sido informado sobre los requisitos minimos de seguridad para la adecuada operación.
3) Se informo al cliente la posibilidad de adquirir dispositivo de detección de monóxido de carbono con un mecanismo de advertencia, preferiblemente audiovisual a un nivel de concentración de CO en el ambiente igual o superior a 50 ppm.

Nombre usuario: Sandra Vargas
Cédula: 39729115
Firma: Sandra Vargas
Vinculo: dueña

Nombre inspector: Oscar Rivera
Certificado Competencia: 83237907
Expedido por: Sena.
Firma

OSCAR RIVERA
C.C. 83.237.907
SENA
Sello

EMPRESA

El organismo de inspección debe divulgar por ley la información obtenida en las inspecciones realizadas, de acuerdo a las Resoluciones 14837 de 2017, de la superintendencia de Industria y Comercio en el registro de usuarios en el sistema de información de certificados de conformidad SICERCO. De igual forma se debe notificar esta información a las distribuidoras encargadas según resolución 059 de 2012 de la comisión de Regulación de Energía y Gas CREG.

PC-17-F-01 V.7 DICIEMBRE 2020

Powered by CamScanner