|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GRUPO DE TRABAJO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE REGLAMENTOS TÉCNICOS** | **6101** |
| **ACTA DE VERIFICACIÓN DE ESTACIONES DE SERVICIO (EDS) QUE SUMINISTRAN GAS NATURAL COMPRIMIDO PARA USO VEHICULAR (GNCV)** |

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CIUDAD | FECHA | HORA DE INICIO |
| ESTABLECIMIENTO (NOMBRE COMERCIAL) | DIRECCIÓN |
| BANDERA | E.S.P QUE SUMINISTRA GAS A LA EDS |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| RAZÓN SOCIAL SOCIEDAD PROPIETARIA Y/O NOMBRE PERSONA NATURAL PROPIETARIA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO | NIT/CC |
| CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIF. JUDICIAL | DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL | CIUDAD NOTIF.JUDICIAL |
| NOMBRE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA | CC |
| CARGO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA |
| IDENTIFICACIÓN PROFESIONALES DE LA SIC |
| NOMBRE | CC |
| NOMBRE | CC |
| NOMBRE | CC |

En la ciudad, dirección y fecha citadas, se hicieron presentes los profesionales de la Superintendencia de Industria y Comercio antes mencionados, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos contenidos en la Resolución 40278 de 2017, modificada por la Resolución 40302 de 2018, del Ministerio de Minas y Energía, por la cual se expide el Reglamento Técnico aplicable a las Estaciones de Servicio que suministran Gas Natural Comprimido para Uso Vehicular y la Resolución 40279 de 2017, modificada por la Resolución 40303 de 2018, del Ministerio de Minas y Energía por la cual se implementa en el Sistema de Información de Combustibles SICOM, el módulo de información de gas natural comprimido para uso vehicular, GNCV y Decreto 1605 de 2002 incorporado en el Decreto 1073 de 2015. Lo anterior se realiza en cumplimiento de las funciones otorgadas a esta Superintendencia por la Ley 1480 de 2011 y los Decretos 4886 de 2011 y Decreto 1074 de 2015, modificado por el Decreto 1595 de 2015.

* 1. **EQUIPOS A UTILIZAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CINTA METRICA | MARCA: | SERIE: | CERTIFICADO DE CALIBRACION No | FECHA DE CALIBRACION: |
| MANOMETRO | MARCA: | SERIE: | CERTIFICADO DE CALIBRACION No | FECHA DE CALIBRACION: |

* 1. **CAPACIDAD DE LA EDS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA CONSTRUCCIÓN DE LA EDS, SEGÚN LA LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN ANEXA: | NUMERO DE MANGUERAS TOTAL: |  | CAPACIDAD HIDRÁULICA TOTAL (L): |
| NUMERO DE MANGUERAS GNCV: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2,** | **REVISIÓN CONFORME A REGLAMENTO TÉCNICO** |  |  |  |
|  | **2.1 DOCUMENTOS** |  |  |  |
|  | **¿La EDS cuenta con la siguiente documentación?** | **SI** | **NO** | **Observaciones:** |
| Certificado de inspección vigente de la EDS, sobre el cumplimiento del presente reglamento técnico.(Numeral 6.2) |  |  | ¿Anexa copia? |
| Póliza de responsabilidad extracontractual. (Numeral 5.1.3) (numeral 2 del Artículo 2.2.2.6.1.1.3.1 Decreto 1073 de 2015). |  |  | ¿Anexa copia? |
| Póliza de Cumplimiento de las disposiciones legales.(Numeral 5.1.3) (numeral 2 del Artículo 2.2.2.6.1.1.3.1 Decreto 1073 de 2015). |  |  | ¿Anexa copia? |
| Certificado de existencia y Representación Legal. |  |  | ¿Anexa copia? |
| Registros de socialización, planes de entrenamiento y capacitación del Plan de contingencias (5.1.5). |  |  | ¿Anexa copia? |
| Plan de mantenimiento de la EDS que incluya las disposiciones de este reglamento. (5.1.6) |  |  | ¿Anexa copia? |
| Licencia de Construcción |  |  | ¿Anexa copia? |
| Últimos dos recibos de pago del servicio de gas natural o contrato de suministro de gas (EDS´s*virtuales).* |  |  | ¿Anexa copia? |
| Prueba neumática con gas natural a la presión de servicio realizada cada 6 meses para verificar la ausencia de fugas de las tuberías, mangueras y componentes de la EDS.(ordinal ii, numeral 5.7.2). Solicitar el aporte de las dos últimas pruebas. |  |  | ¿Anexa copia? |
| Listado de registro de ventas de GNCV del periodo comprendido entre **2020-02-01 y 2020-02-15**. El cual deberá permitir identificar número de placa, fecha y hora de venta, valor de la venta y cantidad de suministro en (m3) e indicando la fuente de información. Se sugiere aportar listado en formato Excel. | ¿Anexa copia? |

**Evaluación de la conformidad. (Artículo 13. Transitorio) (Modificado por la Resolución 40302 de 2018)**

Una vez entre en vigencia el reglamento técnico podrá realizar la evaluación de la conformidad los organismos de certificación acreditados para tal fin, o los organismos de inspección que se encuentren acreditados ante el ONAC en la norma NTC-ISO/IEC 17020.

Hasta tanto se encuentre acreditado al menos un organismo de inspección para verificar el cumplimiento del presente reglamento técnico, las estaciones de servicio que se encuentren en operación, tendrán un plazo de doce (12) meses desde la expiración de la validez de la certificación de conformidad vigente, para obtener el correspondiente certificado.

* 1. **REQUISITOS TÉCNICOS**
		1. **DISTANCIAS HORIZONTALES MINIMAS (numeral 5.1.8)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿La EDS cumple con las siguientes distancias mínimas de seguridad?** | **Distancia Mínima (m)** | **Distancia Medida (m)** | **CUMPLE** |
| **A** | **B** | **C** | **SI** | **NO** | **NA** |
| **De compresores, batería de almacenamiento y surtidores de GNV a:** |
| Construcción importante más próxima dentro de la misma propiedad | 1,75 | 2,5 | 3 |  |  |  |  |
| Borde de la vía pública más cercana | 1,5 | 2,5 | 3 |  |  |  |  |
| Cualquier línea de propiedad sobre la cual existan construcciones o sobre la cual se pueda llegar a construir, sin incluir el lado opuesto de una vía pública | 1,75 | 2,5 | 3 |  |  |  |  |
| Vía Férrea más cercana | 15 | 15 | 15 |  |  |  |  |
| **De Batería de Almacenamiento de Gas Natural Comprimido a:** |
| Tanques de Almacenamiento de Combustibles Líquidos | 6,1 | 6,1 | 6,1 |  |  |  |  |
| **De Surtidores de Gas Natural Comprimido a:** |
| Surtidores de Combustibles Líquidos | 6,1 | 6,1 | 6,1 |  |  |  |  |
| **Nota:****A y B: Construidas antes del 2005-10-28. A = Hasta 4000 Litros; B=de 4001 - 10000 C: Construidas después del 2005-10-28 o con capacidad mayor a 10,000 L** |

* + 1. **LA ZONA DE REGULACIÓN Y MEDICIÓN (numeral 5.2):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **N/A** | **Observaciones:** |
| ¿Cuenta con válvula de corte automático por sobrepresión y vacío, y sistema regulador trabajador – monitor, o, sistema de venteo y alivio de presión? (ii del numeral 5.2) |  |  |  |  |
| Está ubicada en un lugar no inundable, donde no haya tráfico vehicular, al aire libre, encerrada en malla metálica u otro material incombustible, protegida de las inclemencias del clima mediante la instalación de una cubierta protectora. Esta condición también aplica cuando la Zona de Regulación y Medición se encuentre ubicada dentro de la Zona de Compresión.(numeral 5.2.2) |  |  |  |  |
| La zona cuenta con botón de corte de flujo identificado con la leyenda "PARADA DE EMERGENCIA" (numeral 5.6.6) |  |  |  |  |

* + 1. **ZONA DE COMPRESIÓN (numeral 5.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **Observaciones:** |
| ¿El compresor cuenta con las instrucciones del fabricante sobre su instalación, puesta en marcha, operación y mantenimiento? (ordinal iii, numeral 5.3.2) |  |  |  |
| El compresor debe estar provisto de un rotulado claro y permanente, fácilmente accesible y de fácil lectura después de que el compresor haya sido instalado. El rotulado debe incluir la siguiente información: (numeral 5.3.3) |  |
| a) Nombre del fabricante o marca comercial. |  |  |  |
| b) Designación del modelo. |  |  |  |
| c) Número de serie, mes y año de fabricación. |  |  |  |
| d) Capacidad nominal a las condiciones de entrada establecidas (temperatura, presión y caudal (Unidades: °C, Mpa o bar, N m³/hr., respectivamente). |  |  |  |
| e) Velocidad de operación (Unidad: revoluciones por minuto). |  |  |  |
| f) Potencia de accionamiento (nominal) requerida, si el motor no es provisto como parte de la unidad de compresión. (Unidad: Kilovatios – kW o, Caballos de Fuerza – HP). |  |  |  |
| g) Presiones de suministro máximas y mínimas. (Unidad: psi, bar o MPa). |  |  |  |
| h) Número de etapas del equipo de compresión. |  |  |  |

* + 1. **ZONA DE ALMACENAMIENTO (numeral 5.4)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **N/A** | **Observaciones:** |
| ¿Los dispositivos de alivio y válvulas disponen de una válvula de alivio por sobrepresión calibrada a una apertura al 10% más de la presión de trabajo? (ordinal iv, numeral 5.4.1) (numeral 5.3, NTC 4820) |  |  |  | Certificado de calibración | Presión de trabajo: |
|  |
| ¿La batería de almacenamiento está instalada al aire libre adecuadamente protegida de las inclemencias del clima? Si esta se ubica en recintos, estos estarán destinados exclusivamente para tal efecto, salvo cuando compartan el mismo recinto con los equipos de compresión y sus accesorios (ordinal v, numeral 5.4.1) |  |  |  |  |
| ¿Se tiene instalado un sistema automático para detección de escapes de gas y fuego, que actúe cortando el flujo de combustible y acciona sistemas de extinción por agua, dióxido de carbono o polvo químico seco? (ordinal i, numeral 5.6.5) (numeral 15.4, NTC 4820) **(>4000L)** |  |  |  |  |

BATERÍA DE ALMACENAMIENTO O MÓDULOS INTERCAMBIABLES DEL SISTEMA DE TRANSPORTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿La EDS cuenta con módulos intercambiables del sistema de transporte (tráiler de cilindros - tubos) (EDS *virtual* )? | **SI** |  | **NO** |  |
| Cantidad de cilindros que componen la batería de almacenamiento |  |
| Cantidad de cilindros que componen los módulos intercambiables del sistema de transporte |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SERIE / ID | FECHA DE FABRICACIÓN | MARCA | CAPACIDAD | Prueba Hidrostática quinquenal de cada cilindro de la batería de cilindros y de los módulos intercambiables del sistema de transporte, prueba de emisión acústica o examen ultrasónico. (i del numeral 5.7.2) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + 1. **ZONA DE LLENADO (numeral 5.5)**

¿La EDS cuenta con Personal Calificado para su operación? (ordinal i, numeral 5.5.2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OPERARIO 1 | **SI** | **NO** | **Observaciones:** |
| Nombre: | Certificado de competencia laboral de entidad acreditada. |  |  | ¿Anexa copia? |
| Identificación: |

OPERARO 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | Certificado de competencia laboral de entidad acreditada. |  |  | ¿Anexa copia? |
| Identificación: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **Observaciones:** |
| ¿Los surtidores cuentan con una válvula automática de corte de flujo u otro sistema de corte de flujo automático a la entrada o dentro de cada surtidor, que se active cuando el caudal de gas natural alcance un valor igual o superior al normal de operación más un diez por ciento (10%)? (literal b, ordinal viii, numeral 5.5.2) |  |  | Certificado de calibración |
| Las Islas de Surtidores en las que se ubican los equipos de llenado deben contar con avisos visibles, con las siguientes leyendas: (ordinal ix, numeral 5.5.2) (NTC 1461:1987 – primera actualización) | a) Las palabras “No Fumar”. |  |  |  |
| b) “Precaución gas combustible a alta presión”. |  |  |  |
| c) “Detener el motor y apagar las luces durante el llenado y accionar el freno de estacionamiento o emergencia”. |  |  |  |
| d) “Prohibido el llenado en ausencia del operario”. |  |  |  |
| e) “Desalojar el vehículo y no ubicarse frente o cerca del cilindro de GNCV instalado en el vehículo, durante el llenado”. |  |  |  |
| f) “Apagar cualquier dispositivo electrónico o eléctrico mientras se encuentre abasteciendo el vehículo”. |  |  |  |

VERIFICACIÓN DE LA PRESIÓN DE LLENADO\* (ordinal vii, numeral 5.5.2)

**\*** La verificación de la presión de llenado se realiza de acuerdo con el "procedimiento de verificación de presión de suministro en surtidores o equipos de llenado de cilindros de GNCV" establecido por esta Superintendencia.

Valores Máximos Permitidos: **206,9 bar + 2,5 % = 212,1 bar**

|  |
| --- |
| **PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION DE PRESIONES DE SUMINISTRO DE GNCV** |
| 1 | Verificar y determinar la cantidad de mangueras a verificar. |
| 2 | Esperar la llegada de vehículos que soliciten el llenado total del tanque y solicitarles el permiso correspondiente para hacer la verificación. |
| 3 | Utilizar un manómetro calibrado, con certificado de calibración vigente |
| 4 | Verificar el acople correcto entre los acoples del surtidor, del manómetro y del vehículo |
| 5 | Verificar el ajuste inicial del manómetro en ceros e indicar a los presentes en que unidades se tomará el registro de la presión de llenado en BAR |
| 6 | Tomar el registro fotográfico de la lectura del manómetro al finalizar el llenado y anotarlo en el acta. (Se podrá en todo caso realizar un registro fotográfico y/o fílmico como soporte) |

Registro de las verificaciones realizadas:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PLACA** | **ISLA** | **SURTIDOR** | **MANGUERA** | **LECTURA PRESIÓN (bar)** | **CUMPLE** |
| **SI** | **NO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nota: Quién atendió la visita deja constancia que los surtidores y mangueras que suministran GNCV y que fueron sometidas a verificación se encuentran en servicio en el momento de ladiligencia: **SI NO**  |
| 1) ¿Las mediciones se realizaron en vehículos que solicitaron el llenado total del tanque, conforme al procedimiento descrito?**SI NO**  |
| 2) En caso de resultar mediciones por fuera del rango de tolerancia, deberán realizarse los ajustes necesarios y remitir, dentro de los **próximos 3 días hábiles**, a la SIC el soporte de la calibración de las mangueras con el respectivo certificado de calibración de los instrumentos de medición utilizados. |

* 1. **SISTEMA DE INFORMACIÓN DE COMBUSTIBLES LÍQUIDOS - SICOM GNCV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDROM** | **DESCRIPCIÓN** | **SUMINISTRA****SERVICIO** | **CUMPLE** | **Observaciones** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| 140000003BD3FF06 | Corresponde a la placa LYB 782, con tanqueo hasta 2020-08-06 |  |  |  |  |  |
| 1800000041FC9A06 | Mantenimiento vencido desde 2010- 02-09 corresponde a la placa BFH 679 |  |  |  |  |  |
| FF0000007486A406 | Botón activado, Bloqueado sistema.Corresponde a la placa KHO 184 |  |  |  |  |  |
| F7000000411EBA06 | Sin formato SUIC |  |  |  |  |  |
| 9B0000005BD96106 | Corresponde a la placa SIA 648, con tanqueo hasta 2020-08-06 |  |  |  |  |  |
| 730000005BF9F906 | Mantenimiento vencido desde 2011- 02-19 corresponde a la placa VEB 435 |  |  |  |  |  |
| FF00000074916206 | Botón activado, Bloqueado sistema. Corresponde a la placa SFI 203 |  |  |  |  |  |
| BE0000005BCD0606 | Sin formato SUIC |  |  |  |  |  |
| 2700000059B63406 | Mantenimiento vencido desde 2017- 04-28 corresponde a la placa CBN 663 |  |  |  |  |  |
| 77000000747B4106 | Botón activado, Bloqueado sistema. Corresponde a la placa SGL 933 |  |  |  |  |  |
| FB0000007295E906 | Sin formato SUIC |  |  |  |  |  |
| FA000000747E7706 | Corresponde a la placa MMP 810, con tanqueo hasta 2020-08-06 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nota 1: La documentación aquí relacionada y el registro fotográfico serán sometidos al análisis correspondiente frente a los requisitos de la Resolución referida. La documentación pendiente deberá ser allegada dentro de los **3 días hábiles siguientes a la verificación**, dirigida al Grupo de Trabajo de Inspección y Vigilancia de Reglamentos Técnicos de esta Superintendencia y radicarse en la **carrera 13 No 27-00 piso 1,** en Bogotá, D.C., o al correo **contactenos@sic.gov.co**; citando el número de radicación del acta correspondiente. |

|  |
| --- |
| Nota 2: El registro fotográfico tomado durante la visita, quedará disponible en la Superintendencia de Industria y Comercio para consulta por las partes interesadas. |

**3, OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| **3.1 OBSERVACIONES POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2 OBSERVACIONES DE QUIÉN ATENDIÓ LA VISITA EN LA EDS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Una vez leída y socializada la presentes acta, para constancia de aprobación se firma y diligencia por parte que quienes en ella intervinieron, siendo las horas, minutos, del día del mes de del año . |
| Por parte de la EDS. |  |
| Nombre | Nombre |
| Cargo | Cargo |
| Firma | Firma |
| C.C. | C.C. |
| Por parte de la Superintendencia de Industria y Comercio. |
| Nombre | Nombre |
| C.C. | C.C. |
| Firma | Firma |

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD**: Declaro que he sido informado que la Superintendencia de Industria y Comercio es el responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos a través del diligenciamiento del presente formulario y que he leído las Políticas de Tratamiento de Datos Personales disponibles en el sitio web https://[www.sic.gov.co/politicas](http://www.sic.gov.co/politicas) .Por ello, consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas, entre las que se encuentran el informarme sobre eventos organizados por la Entidad, los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitarme que evalúe la calidad de los servicios prestados. Igualmente, queda autorizada la grabación de imágenes o cualquier otro registro que sirvan de soporte y evidencia de los eventos realizados.Como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos mediante solicitud por escrito dirigida a la Superintendencia al correo electrónico: contactenos@sic.gov.co. |
|  |
| Finalizada la visita lo invitamos a diligenciar la siguiente encuesta para medir su satisfacción, ingresando al siguiente enlace:<https://goo.gl/forms/1lvg2EyTRfI4Vbux1>o capturando el código QR con su dispositivo móvil. |

