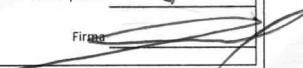


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 19 de Octubre de 2018			Dictamen No.	38559
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791 - 1				
Dirección domicilio:	Calle 77B No. 57 -103 Oficina 302 Torre 1, Edificio Green Towers			Teléfono:	(5) 3093027
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Valledupar, Cesar		Dirección	Cra 4G No 21 Bis - 220	
			Barrio o Sector	Conjunto Residencial San Francisco De Asís	
Tipo de Servicio:	Publico <input type="checkbox"/>	Residencial <input checked="" type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Especial - Tipo <input type="checkbox"/>
Cap. Instalada (kVA o kW)	2,7	Tensión (kV)	0,220/0,127	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2018
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Edwin Alberto Perpiñan Ortega			Mat. Prof. No.	BL205 - 35233
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Juan Bautista Camarillo Ochoa			Mat. Prof. No.	AN205 - 0387
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI	---
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI	---
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI	---
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	SI	---
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	---
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO	---	---
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	---	---
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI	---
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI	---
10		Selección de conductores*	SI	SI	---
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI	---
12	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO	---	---
13		Evaluación de nivel de riesgo*	NO	---	---
14		Implementación de la protección	NO	---	---
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI	---
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO	---	---
17	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	NO	---	---
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI	---
19		Identificación de canalizaciones*	NO	---	---
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI	---
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI	---
22		Memoria del Proyecto	NO	---	---
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI	---
24		Certificaciones de productos*	SI	SI	---
25	Otros	Bomba contra incendios	NO	---	---
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	---	---
27		Ejecución de las conexiones*	SI	SI	---
28		Ensayos funcionales*	NO	---	---
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	SI	---
30		Protección contra arcos internos	NO	---	---
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	SI	---
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	SI	---
33		Resistencia de aislamiento*	SI	SI	---
34		Sistemas de emergencia	NO	---	---
35	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO	---	---	
36	Ventilación de equipos	NO	---	---	
Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió la Acometida eléctrica desde el Gabinete de contadores hasta el tablero de distribución y las salidas eléctricas internas del APTO 219 Modulo 2 Super Manzana B ubicado en la Carrera 4G No 21 Bis - 220 del CONJUNTO RESIDENCIAL SAN FRANCISCO DE ASS en Valledupar. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE vigente. Esta inspección fue ejecutada el día 11 de Septiembre de 2018.					
F. RELACIÓN DE ANEXOS					
G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN					
RESULTADO:	APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>		NO APROBADA <input type="checkbox"/>		
Nombre Director Organismo de Inspección:	Ing. Eliécer Castro Caro		Mat. Prof. AT205 -117428	Firma y Sello 	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Armando Solorzano		Mat. Prof. 25205 - 23139	Firma 	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					
F-C-04-01					