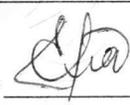


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 13 de Noviembre de 2018			Dictamen No.:	38995
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900822791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 57 - 103 Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers, Barranquilla			Teléfono:	(5)-3093027
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Bogotá D.C.		Dirección	Arrecife 106, Carrera 45A # 106A - 20, Apartamento 402	
			Barrio o Sector	Pasadena	
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)	4,57	Tensión (kV)	0,208-0,12	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2018
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Fabián Andrés Calderón Hernández			Mat. Prof. No.	CN 205-86803
Interventor (si lo hay)	N.A.			Mat. Prof. No.	N.A.
Responsable construcción	Ing. Jose Fabio Lozano Ovalle			Mat. Prof. No.	CN 205-96483
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X	---
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	---
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*	SI	X	---
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	---
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	---
6		Distancias	SI	X	---
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	---	---
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	---
9	Protecciones	Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	---
10		Selección de conductores*	SI	X	---
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	---
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X	---
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	---
14		Implementación de la protección	SI	X	---
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	---
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X	---
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	---
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	---
19		Identificación de canalizaciones*	SI	X	---
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	---
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	---
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	X	---
23		Plano(s) de lo construido	SI	X	---
24	Otros	Certificaciones de productos*	SI	X	---
25		Bomba contra incendios	NO	---	---
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	---
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	---
28	Otros	Ensayos funcionales*	SI	X	---
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	---
30		Protección contra arcos internos	SI	X	---
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	---
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	---
33		Resistencia de aislamiento*	SI	X	---
34		Sistemas de emergencia	NO	---	---
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X	---
36	Ventilación de equipos	SI	X	---	
Nota: * ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección corresponde a la revisión de las instalaciones eléctricas de uso final del apartamento en mención del proyecto Arrecife 106, desde alimentador en armario, tablero de distribución de 18 ctos y salidas de tomacorrientes e iluminación. 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. Fecha de inspección 28 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. Randy Sergey Rojas Vanegas		Mat. Prof. CN205-48102	Firma _____	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					