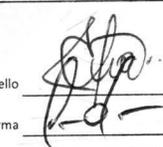


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 14 de Noviembre de 2018			Dictamen No.	39265		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022		
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1						
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Monteria - Cordoba	Dirección	Carrera 17 W # 18-59	Barrio o Sector	Urb. Vallejo	
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)	4,692	Tensión (kV)	0,220 - 0,127	Fases	1 2 3	Año de terminación	2018
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Osvaldo Julio Mendoza Villera			Mat. Prof. No.	BL205-41024		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Osvaldo Julio Mendoza Villera			Mat. Prof. No.	BL205-41024		
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		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X	--		
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	--		
6		Distancias de seguridad	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	NO	---	--		
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	--		
14		Implementación de la protección	NO	---	--		
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*	NO	---	--		
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	--		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	--		
19		Identificación de canalizaciones*	NO	---	--		
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		Certificaciones de productos*	SI	X	--		
25		Bomba contra incendios	NO	---	--		
26	Otros	Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	--		
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	--		
28		Ensayos funcionales*	NO	---	--		
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	--		
30		Protección contra arcos internos	NO	---	--		
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	NO	---	--			
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES							
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas de la Casa 10 - Mz 39 del Proyecto Urb. Vallejo, ubicado en la dirección indicada. Desde el tablero de distribución hasta las líneas eléctricas 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: 25 de Octubre de 2018. Esta instalación corresponde a una construcción nueva.							
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. Eliecer Castro Caro			Mat. Prof.	AT205 - 117428		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Junior Ojeda Pugliese			Mat. Prof.	AT205-114629		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello			
				Firma			