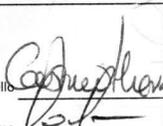
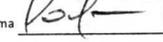


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 2 de Febrero de 2019			Dictamen No.	41480
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Valledupar (Cesar)		Dirección	Lote 32 Carrera 6A1 # 55-142	
			Barrio o Sector	Urbanización Vive Alto	
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)	2,55		Tensión (kV)	0,220 - 0,127	
			Fases	1 2 3	
			Año de terminación	2019	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Edwin Alberto Perpiñar Ortega			Mat. Prof. No.	BL205-35233
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Jaider Luis Canabal Sampayo			Mat. Prof. No.	BL 205-106786
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 de seguridad	SI	X	--
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	---	--
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	--
9		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	Otros	Bomba contra incendios	NO	---	--
26		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	---	--	
Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas de la Casa 149 del Proyecto Urbanización Vive Alto, ubicado en la dirección indicada. Desde el tablero de distribución hasta las salidas 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: 21 de Enero de 2019. 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. Gustavo Therán H.		Mat. Prof.	AT205-51697	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Junior Ojeda Pugliese		Mat. Prof.	AT205-114629	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello 	
				Firma 	
F-C-04-01					