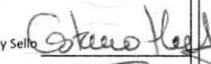


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 09 de Febrero de 2019			Dictamen No.	ASIK41751
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 57 - 103, Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers			Teléfono:	(5)-3093027
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Soledad, Atlántico		Dirección	Transversal 18 Sur 688 - 30	
Barrio o Sector	Palma Etapa II				
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)	6,96	Tensión (kV)	0,208-0,120	Fases	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Año de terminación	2018				
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Iván Oswaldo León León			Mat. Prof. No.	CN 205-48063
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Gustavo Alberto Ramos Pedreros			Mat. Prof. No.	CN 205-48063
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X	--
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	--
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	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*	NO	---	--
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	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	NO	---	--
22		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		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	--
27	Otros	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	NO	---	--
36	Ventilación de equipos	NO	---	--	
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Versión 2: Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 104 - Torre 12, del Proyecto Palma Etapa II, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde los bornes de salidas del 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: 01 de Febrero de 2019. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. Se expide nueva versión por corrección de los responsables de la instalación.					
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 Theran H.		Mat. Prof.	AT205-51697	Firma y Sello 
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Armando Solorzano		Mat. Prof.	25205-23139	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					