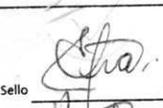
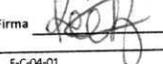


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 01 de Marzo de 2018			Dictamen No.	ASIK43000
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1			Teléfono:	(5)-3093027
Dirección domicilio:	Calle 77B # 57 - 103, Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers				
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Barranquilla - Atlántico	Dirección	Carrera 12E #75-72	Barrio o Sector	Portal de los Manantiales
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)	4,27	Tensión (kV)	0,208-0,120	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2019
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Evelyn Hernandez			Mat. Prof. No.	SN205 - 80272
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Andres Felipe Perez			Mat. Prof. No.	AT205-120745
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	Campos	Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	--
5		Valores de campos electromagnéticos	NO	---	--
6	Distancias	Distancias de seguridad	SI	X	--
7		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*	NO	---	--
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	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	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 revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 2001 - Torre 1 MZ 7, del Proyecto Portal de los Manantiales, 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: 24 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. Eliecer Castro Caro		Mat. Prof.	AT205-117428	Firma y Sello 
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Karen Rodriguez Ripoll		Mat. Prof.	AT205-56924	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					