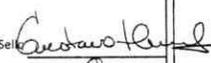


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 09 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK43277		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022		
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1						
Dirección domicilio:	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	Soledad - Atlántico	Dirección	Carrera 17A N° 47 - 105	Barrio o Sector	Puerto Cumbia	
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)	2,66	Tensión (kV)	0,208-0,120	Fases	1 2 3	Año de terminación	2018
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Julio César García Vásquez			Mat. Prof. No.	205-12713		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción:	Ing. Jose Alberto Salcedo Rueda			Mat. Prof. No.	SN205-126423		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE		
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X	--		
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	--		
3	Diseño	Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	X	--		
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	--		
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	--		
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO	---	--		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	---	--		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	--		
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	--		
10	Protecciones	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		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		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	--		
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	--		
28		Ensayos funcionales*	NO	---	--		
29	Otros	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							
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 203 - Torre 8, del Proyecto Puerto Cumbia, 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. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. Fecha de Inspección: 28 de Septiembre 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. Gustavo Theran Herazo		Mat. Prof. AT205-51697	Firma y Sel.			
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Oswaldo Arellana Cervantes		Mat. Prof. AT205-128176	Firma			
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							