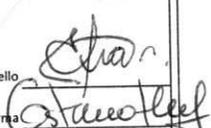
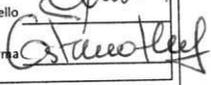


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 13 de Marzo 2019			Dictamen No.	ASIK43569
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Jamundí - Valle del Cauca	Dirección	Carrera 19 # 8-01	Barrio o Sector	Bambú Parque Residencial
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)	4,6	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. Sandra Paola Pulido Peña			Mat. Prof. No.	SN205-81930
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Fabio Alexander Borrero Delgado			Mat. Prof. No.	VL 205-57190
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 Cálculo*	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		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	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	--
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	NO	---	--
19		Identificación de canalizaciones*	SI	X	--
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	--
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	--
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	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 54A del Proyecto Bambú Parque Residencial, 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: 8 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. Gustavo Theran Herazo		Mat. Prof.	AT205-51697	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					

F-C-04-01