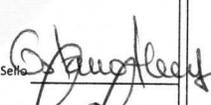
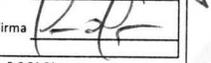


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 14 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK43663
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Barranquilla - Atlántico	Dirección	Calle 102 No. Transversal 43-35	Barrio o Sector	Torino
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)	5,07	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. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205 - 33991
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Diego Andres Ramirez Gonzalez			Mat. Prof. No.	SN205-108088
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 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		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		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 341 - Torre 7, del Proyecto Torino, 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: 8 de Marzo 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	Firma y Sello 
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Junior Ojeda Pugliese		Mat. Prof.	AT205-114629	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					

F-C-04-01