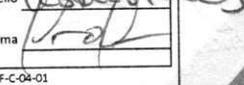


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 16 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK43695
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	CALLE 41 no 19-125	
			Barrio o Sector	Puerto Tambora	
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 <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. Julio Cesar Garcia Vasquez			Mat. Prof. No.	SN205-126423
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Jose Alberto Salcedo Rueda			Mat. Prof. No.	205-126423
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		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X	--
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	--
6		Distancias	SI	X	--
7	Iluminación	Distancias de seguridad	NO	---	--
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X	--
9	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	--
10		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	--
11		Selección de conductores*	SI	X	--
12		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	--
13	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO	---	--
14		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	--
15	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	NO	---	--
16		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	--
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO	---	--
18	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	---	--
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	--
20	Documentación Final	Identificación de canalizaciones*	NO	---	--
21		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	--
22	Otros	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	NO	---	--
23		Memoria del Proyecto	SI	X	--
24		Plano(s) de lo construido	SI	X	--
25		Certificaciones de productos*	SI	X	--
26	Otros	Bomba contra incendios	NO	---	--
27		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	--
28		Ejecución de las conexiones*	SI	X	--
29		Ensayos funcionales*	NO	---	--
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	--
31		Protección contra arcos internos	NO	---	--
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	--
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	--
34		Resistencia de aislamiento*	SI	X	--
35		Sistemas de emergencia	NO	---	--
36	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO	---	--	
	Ventilación de equipos	NO	---	--	
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 303 - Torre 21, del Proyecto Puerto Tambora, 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: 1 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. Gustavo Theran Herazo		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