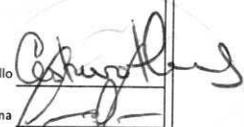
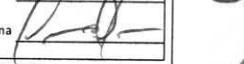


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 16 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK43819
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Valledupar (Cesar)	Dirección	Lote 32 Carrera 6A1 # 55-89	Barrio o Sector	Urbanización Vive Alto
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)	2,55	Tensión (kV)	0,220 - 0,127	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2019
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Edwin Alberto Perpiñar Ortega			Mat. Prof. No.	BL205-35233
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Jaider Luis Canabal Sampayo			Mat. Prof. No.	BL 205-106786
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	Distancias de seguridad	NO	---	--
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X	--
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	NO	---	--
9		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	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO	---	--
13		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	--
14		Implementación de la protección	NO	---	--
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	--
16	Sistema de puesta a tierra	Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO	---	--
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	--
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	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 de la Casa 17 del Proyecto Urbanización Vive Alto, 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: 26 de Diciembre 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 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