

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 16 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK43895
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)	0,240-0,120	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2018
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Julio Cesar Garcia Vasquez			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	Diseño	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	Distancias de seguridad	SI	X	--
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	--	--
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	--
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		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*	SI	--	--
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	NO	--	--
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	X	--
23		Plano(s) de lo construido	SI	X	--
24		Certificaciones de productos*	SI	X	--
25	Otros	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		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 70 - M205, 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: 18 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	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Gustavo Theran Herazo		Mat. Prof.	AT205-51697	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello 	
				Firma 	