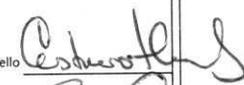
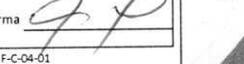


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 19 de Marzo de 2019			Dictamen No.	ASIK44121
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	Cartagena - Bolívar	Dirección	Cra 91A No 391 - 43	Barrio o Sector	Ciudad Jardín
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)	4,28	Tensión (kV)	0,120 - 0,208	Fases	1 2 3
				Año de terminación	2018
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. Luis Camilo Aberto Fonseca Serrano			Mat. Prof. No.	SN205-117646
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X	--
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	--
3	Diseño	Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*	SI	X	--
4		Matriculas 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		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	--
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	--
10	Protecciones	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	SI	X	--
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*	SI	X	--
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	--
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	--
19	Señalización	Identificación de canalizaciones*	SI	X	--
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		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	--	--
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	--
28		Ensayos funcionales*	SI	X	--
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	--
30	Otros	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 261 - Torre 8 del Conjunto residencial Alameda de jardín, ubicado en la dirección indicada. Desde la entrada 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: 2 de Octubre de 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. Armando Solorzano		Mat. Prof.	25205-23139	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01