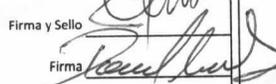


A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 18 de Julio de 2019			Dictamen No.	ASIK50048
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Calle 77B # 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	CAUCASIA-ANTIOQUIA	Dirección	CARRERA 20 #22-150 MALL ATLANTIS	Barrio o Sector	LOCAL 3
Tipo de Servicio:	Publico <input type="checkbox"/>	Residencial <input type="checkbox"/>	Comercial <input checked="" type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Especial - Tipo <input type="checkbox"/>
Cap. Instalada (kVA o kW)	2,26	Tensión (kV)	0,240-0,120	Fases	1 2 3 Año de terminación 2019
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	ING. YULIS VERGARA BECHARA			Mat. Prof. No.	CN205-89936
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	ING. YULIS VERGARA BECHARA			Mat. Prof. No.	CN205-89936
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		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	---
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	---	---
6		Distancias	NO	---	---
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	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	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*	SI	X	---
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	---
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	---
19		Identificación de canalizaciones*	SI	X	---
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	---
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	---
22		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*	SI	X	---
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	SI	X	---	
36	Ventilación de equipos	NO	---	---	
Nota: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspeccion comprendio la revision de las instalaciones electricas internas del proyecto LOCAL 3. Ubicado en la direccion indicada. El alcance de la inspeccion va desde El tablero principal , circuitos ramales hasta las instalaciones electricas internas luces y tomacorrientes asociados a dicho tablero. Cualquier modificacion a las instalaciones electricas posterior a la fecha de inspeccion sera responsabilidad del propietario de la instalacion y debera ejecutarse de acuerdo al RETIE vigente . Fecha de inspeccion 7 De Marzo de 2019.Esta instalacion es construccion nueva. Propietario Angela Marin Hernandez					
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	Firma y Sello 
Nombre y Apellidos del Inspector:	ING. DANIEL JOSE CORRALES PATERNINA		Mat. Prof.	CN205-42904	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					