

INFORME TÉCNICO DE NOM UVIE ING. PEDRO J. NARVÁEZ C.

Lugar y Fecha: Oaxaca de Juárez, Oax. A 21 de Septiembre de 2017

INFORME TÉCNICO No. 2

Nombre o razón social del inmueble a verificar: MIS AÑOS MARAVILLOSOS S.C

Dirección: GENARO VASQUEZ #107, XOCHIMILCO, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, C.P 68040

Con fundamento en el Art. 84 de la Ley Federal Sobre de Metrología y Normalización, que me confiere determinar el grado de cumplimiento de su instalación eléctrica, le informo los siguientes hallazgos identificados en:

PROYECTO ELECTRICO ()
MEMORIA TÉCNICA ()
INSTALACIÓN ELECTRICA (X)

Los cuales son evaluados en base a las Norma(s) Oficial (es) Mexicana(s):

NOM-001-SEDE-2012 (X) Instalaciones eléctricas (utilización).

NOM-007-ENER-2004 () Eficiencia energética en sistemas de alumbrado en edificios no residenciales.

NOM-013-ENER-2004 () Eficiencia energética para Sistemas de alumbrado en vialidades y áreas públicas.

Por lo que en caso de existir hallazgos, deberá realizar las correcciones pertinentes y enviar a la presente Unidad de Verificación de Instalaciones Eléctricas la notificación de una nueva inspección, a fin de verificar que no existan hallazgos y poder continuar con el proceso de verificación correspondiente.

LISTADO DE HALLAZGOS DE LA VERIFICACIÓN

No.	HALLAZGO	REFERENCIA EN NORMA o LEGISLACIÓN
1.-	INSTALACION ELECTRICA SIN OBSERVACIONES Y EN CONDICIONES NORMALES PARA OPERAR.	

ATENTAMENTE

UNIDAD DE VERIFICACIÓN DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS
TIPO "C"
UVSEIE No. 382-A
ING. PEDRO JAVIER NARVÁEZ
ING. PEDRO JAVIER NARVÁEZ CASTAÑEDA
PILAR ROLDÁN No. 112
UVSEIE 382C COL. OLIMPICA
08020 TEL. 01-951-513 22 11 OAXACA, OAX.

Cotejado con el Documento Original
JESÚS OMAR SANTIAGO LÓPEZ

ACTA DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD

(NOM-001-SEDE-2012)

ING. PEDRO JAVIER NARVAEZ CASTAÑEDA

VERIFICACION
INSTALACIONES
ELÉCTRICAS

UVSEIE-3820
UVCONAE-301



DATOS DEL SOLICITANTE DE LA VERIFICACIÓN

VISITA No. 1

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE:

Mis Años Maravillosos S.C

ACTIVIDAD: Guardería

DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA:

CALLE O AVENIDA: Enrieta Vasquez

No. (Interior y exterior): 107

COLONIA O POBLACIÓN: Xochimilco

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: Oaxaca de Juárez

CÓDIGO POSTAL: 68040

CIUDAD Y ESTADO: Oaxaca

TELÉFONO (S) _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ LA VISITA DE VERIFICACIÓN:

DATOS DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN

OBJETO DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN

Se inspecciona la instalación eléctrica, derivado del sismo de 7.1 grados E.R, conforme a la NOM-001 SEDE 2012 (utilización)

FECHA DE LA VISITA DE LA VERIFICACIÓN DIA: 21 MES: 04 AÑO: 2017

HORA DE INICIO: 1:00 PM HORA DE TÉRMINO: 1:40 P.M

DESARROLLO DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN.

Circunstancias en las que se efectúa la visita de Verificación:

Se realiza el recorrido por el inmueble verificando que ITM, PPEL y tableros y conexiones eléctricas no hayan sido dañados por el sismo de 7.1 grados E.R

No Conformidades encontradas:

No conformidades Encontradas

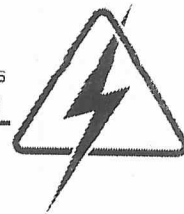
Instalación eléctrica en condiciones normales de operación, no existen daños por sismo del 19 de septiembre del 2017

Observaciones de la persona que atendió la visita de Verificación:

Ninguna

ACTA DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD
(NOM-001-SEDE-2012)
ING. PEDRO JAVIER NARVAEZ CASTAÑEDA

VERIFICACION
INSTALACIONES
ELÉCTRICAS
UVSEIE-382C
UVCONAE-30I



Acciones realizadas y documentación ofrecida con respecto a lo asentado en el desarrollo de la visita de verificación.

- Se revisa ITM ppal y Tablero general.
- Conexiones eléctricas en buenas condiciones
- Se revisa que los contactos y luminarios se encuentren en buen estado

Nota: En caso de No Conformidades, indicar las Acciones Correctivas para ser tomadas.

FIRMAS DE LOS QUE INTERVINIERON EN LA DILIGENCIA



Unidad de verificación: (VERIFICADOR)

No. de registro: UVSEIE 382-C

Ing. Pedro Javier Narváez Castañeda

Datos de la persona que atendió la visita

Nombre: Josefina Aguino Toledo

Identificación: IFE

Número o folio de la identificación: 0507112346304

Expedida por: IFE

Dirección: Prolong. de Felix Romero No 501 Oaxaca

Firma:

Datos del testigo

Nombre: Rubén Aguino López

Identificación: IFE

Número o folio de la identificación: 0507024961741

Expedida por: IFE

Dirección: Prolong. de Felix Romero No 501 Col. A. Roldán Oaxaca

Firma:

Datos del testigo

Nombre: _____

Identificación: _____

Número o folio de la identificación: _____

Expedida por: _____

Dirección: _____

Firma: _____