

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

Lugar y Fecha: Oaxaca de Juárez, Oax. A 20 de septiembre de 2017

INFORME TÉCNICO No. 1

Nombre o razón social del inmueble a verificar: MARGARITA MAZA DE JUAREZ GUARDERIA A.C.

Dirección: HEROICA ESCUELA NAVAL MILITAR No 505, COLONIA REFORMA, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA CP 68050

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 ()
INSTALACION 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 alguna observación, se 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 LEGISLACION
	INSTALACION ELECTRICA SIN OBSERVACIONES Y EN CONDICIONES NORMALES PARA OPERAR.	

ATENTAMENTE

ING. PEDRO JAVIER NARVAEZ CASTAÑEDA
UVSEIE 382-C



Gotejado 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
UVCDNAE-301



DATOS DEL SOLICITANTE DE LA VERIFICACIÓN

VISITA No. 1

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE:	Margarita Maiza de Suarez Guardenia AC.
ACTIVIDAD:	Guardería
DOMICILIO DE LA INSTALACION ELECTRICA:	
CALLE O AVENIDA:	Heroica Escuela Naval Militar No. (Interior y exterior):
COLONIA O POBLACION:	Reforma
MUNICIPIO O DELEGACION:	Oaxaca de Juarez
CIUDAD Y ESTADO:	Oaxaca
TELÉFONO (S)	095 1515 2555
CÓDIGO POSTAL:	68050
CORREO ELECTRONICO:	margaritamazer@hotmail.com
NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA DE VERIFICACION:	Jimmy Diego Moreno

DATOS DE LA VISITA DE VERIFICACION

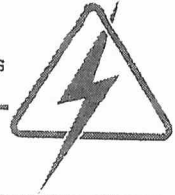
OBJETO DE LA VISITA DE VERIFICACION	Evaluar la Instalación Eléctrica en conformidad con la Norma Oficial Mexicana NOM-001-SEDE-2012 Instalaciones Eléctricas Utilización. (Tras Sismo del 19-SEP-2017)
FECHA DE LA VISITA DE LA VERIFICACION DIA:	20
MES:	SEP
AÑO:	2012
HORA DE INICIO:	12:00
HORA DE TERMINO:	12:30
DESARROLLO DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN.	
Circunstancias en las que se efectúa la visita de Verificación:	Se inicia recorrido desde acometida pasando por interruptor principal, tableros de distribución hasta llegar a la carga poniendo especial énfasis a zonas con más tránsito
No Conformidades encontradas:	
Nota:	La Instalación Eléctrica se encuentra en condiciones normales y sin problemas para operar ya que no presenta ningún tipo de riesgo para las personas.

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

VERIFICACIÓN
INSTALACIONES
ELÉCTRICAS
UVSEIE-382C
UVCDNAE-301



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

- Se realizaron pruebas de polaridad.
- Se realizaron pruebas de continuidad.

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

FIRMAS DE LOS QUE INTERVINIERON EN LA DILIGENCIA

Unidad de verificación: (VERIFICADOR) No. de registro: UVSEIE 382-C <i>Ing. Pedro Javier Narvaez Castañeda</i>		
Datos de la persona que atendió la visita Nombre: <i>Lic. Gaberly Diego Moreno</i> Identificación: <i>Credencial de Elector</i> Número o folio de la identificación: <i>047307336 2314</i> Expedida por: <i>Instituto Nacional Electoral</i> Dirección: <i>Av. 14 de Enero # 116 Col. del Maestro.</i>		
Datos del testigo Nombre: _____ Identificación: _____ Número o folio de la identificación: _____ Expedida por: _____ Dirección: _____		Firma: <i>[Firma]</i>
Datos del testigo Nombre: _____ Identificación: _____ Número o folio de la identificación: _____ Expedida por: _____ Dirección: _____		Firma: _____