

# Informe final de equipos de medida

## Datos del inspector

Inspector/tercero:	Fecha: dd/mm/aaaa
Empresa:	Consecutivo:

## Datos de la inspección

Contratista integral:
Dirección:
Ciudad/Municipio:
Interlocutor:
Email:
Teléfono/Celular:

## Muestreo sobre equipos (Indicar el número de equipos inspeccionados y el número de equipos del lote inspeccionado al proveedor).

Analizador y Verificador de Medidores (AVM) Monofásico __de__	Pinzas para media tensión de Corriente __de__	Equipo Patrón Medida (Medida Especial) __de__	Ensayo de Relación de Transformación __de__
Cargas fantasma monofásicas __de__	Trazadores de Acometidas __de__	Cámara termográfica __de__	Cronómetros __de__
Fluxómetro __de__	Odómetro __de__	Multímetro __de__	Kilo voltímetros Tensión __de__
Secuencimetro __de__	Detectores de Tensión __de__	Dinamómetro __de__	Faseador __de__
Pinza Voltiamperimetrica __de__	Analizador de Aislamiento __de__	Microhmimetro __de__	Otros:

## Aceptación de equipos.

Desviaciones Tipo I obtenido en el total de equipos auditados:
Desviaciones Tipo II obtenido en el total de equipos auditados:
Número de equipos no admisibles:
Número de equipos admisibles:

Resultado de la inspección:  **Adecuado**  **No Adecuado**

El representante de la empresa auditada se compromete a analizar las desviaciones abiertas y a ejecutar las acciones necesarias para su solución, así como para evitar su aparición en el futuro. Además, **en un plazo de dos meses**, enviará registro de las soluciones adoptadas junto con una copia de las correspondientes hojas de control de equipos con desviaciones para su cierre a:  
Calidad de Proveedores – Electricaribe SA ESP.

Por ECA, firmado:	Por la empresa auditada:
Nombre:	Nombre:
Empresa:	Cargo: