






ACTA DE INSPECCIÓN ASCENSORES ELECTROMECANICOS E HIDRAULICOS				
Fecha de inspección:	2026-04-30		Consecutivo:	26A-6322
Emitido por:	LUIS EDUARDO MENDEZ VARGAS		Identificación del equipo:	ELÉCTRICA TORRE A
Informe inicial (X)	X	Informe revisión (X)		Informe que modifica (X)
Fecha de emisión del informe		2026-05-05		
DATOS DEL CLIENTE				
Nombre del cliente o Razón Social:	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS			
Dirección:	Avenida carrera 50 No. 21 - 02		Teléfono:	3196463746
Contacto Representante Legal:	Mario Hernán Gutiérrez		Nit o Documento de Identidad:	901459107-9
SEDE				
Nombre:	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		Contacto:	Mario Gutiérrez
Dirección:	Avenida Calle 26 No. 51 - 20		Teléfono:	3123123420
DATOS DE LA EMPRESA DE MANTENIMIENTO				
Nombre o razón social:	Mg Proyectos e Ingeniería		Fecha de último mantenimiento:	2026-04-21
DATOS DE LA INSTALACIÓN				
Fecha puesta en servicio:	2019-05-03		Fecha de última inspección:	2025-05-03
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
Tipo de accionamiento:	SCM	No. de personas: 6	Número de paradas: 2	Capacidad en (Kg): 450
LISTA DE VERIFICACIÓN				
Item	Descripción	Clasificación	Calificación	Observación
3	No está plenamente identificada la llave de apertura del ascensor.	Grave	No cumple	Llave de puertas no está plenamente identificada
4	No existe un protocolo para la administración, manejo, custodia, uso y manipulación de la llave de apertura de ascensor. NOTA: Se recomienda que el protocolo sea elaborado entre la empresa instaladora, la empresa de mantenimiento y la administración del edificio.	Grave	No cumple	Ausencia de protocolo de manejo y uso de llave de puertas.
7	En ascensores con intercomunicador el equipo de recepción no está plenamente identificado con el ascensor al que corresponde, o la identificación no es clara.	Leve	No cumple	Intercomunicador no está plenamente identificado.
26	La iluminación de las inmediaciones de las puertas de piso (para ingresar a la cabina), es menor a 50 lux, medida al nivel del suelo y a 1 m de la puerta de acceso.	Leve	No cumple	Ausencia de iluminación en hall en todos los pisos.
48	Para equipos con accesos a la intemperie, no existe protección que garantice que las partes eléctricas se vean afectadas por situaciones atmosféricas (lluvia, humedad, etc.).	Grave	No cumple	Se evidencia filtración de agua por la parte externa.
118	En pozo parcialmente cerrado, la altura de la barandilla y del zócalo (rodapié). No cumplen con 1,10 m y 0,10 m respectivamente. NOTA: Las autoridades pueden establecer otras	Grave	No cumple	Ausencia de corral y rodapiés en sobre cabina.

	dimensiones mínimas en la Reglamentación vigente sobre trabajo seguro en alturas.											
119	No existe o no funciona la iluminación encima del techo de cabina de al menos de 50 luxes medidos a un metro del techo de la cabina. NOTA: La medición de lo luxes se realiza con el equipo de medición apuntando hacia la fuente de iluminación. NOTA: La iluminación puede ser fija a lo alto de todo el pozo o una lámpara portátil encima de cabina.	Grave	No cumple	Ausencia de iluminación en sobre cabina.								
123	No existe o no funciona el conmutador Normal/ Inspección y/o no está plenamente identificado.	Grave	No cumple	Se evidencia conmutador no está plenamente identificado.								
168	Presencia de oxidación en cualquier punto del cable, tal que: - Aún no se presenta pérdida de material y/o; - Al contacto con el cable se presenta una coloración característica del óxido (por ejemplo, amarilla o roja).	Leve	No cumple	Se evidencia oxidación en cables de tracción.								
175	El número de cables de tracción instalados en el equipo es inferior al indicado en la placa de los cables de tracción.	Muy grave	No cumple	Ausencia de placa metálica con sus respectivos datos.								
181	No existe, o está deteriorada, una señal de seguridad indicando el tipo de postura considerada para el espacio de refugio dispuesto. Ejemplo de señal de seguridad cuando la altura dispuesta es de 800 mm: <table border="1"><thead><tr><th>Postura</th><th>Pictograma</th><th>Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)</th><th>Altura del espacio de refugio (mm)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Agachado</td><td></td><td>500 x 600</td><td>800</td></tr></tbody></table> <p>Leyenda para el pictograma: 1. Color negro. 2. Color amarillo. 3. Color negro.</p>	Postura	Pictograma	Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)	Altura del espacio de refugio (mm)	Agachado		500 x 600	800	Leve	No cumple	Ausencia de avisó de seguridad en sobre recorrido pozo.
Postura	Pictograma	Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)	Altura del espacio de refugio (mm)									
Agachado		500 x 600	800									
196	No existe o no funciona la iluminación del foso de al menos de 50 luxes medidos a un metro del fondo del foso. NOTA: La medición de los luxes se realiza con el equipo de medición apuntando hacia la fuente de iluminación.	Grave	No cumple	Ausencia de iluminación en foso.								
197	Agua en el foso, existiendo instalación eléctrica en contacto con ella.	Muy grave	No cumple	Se evidencia agua en foso.								
200	Foso con profundidad superior a 0,50 m sin escalera.	Leve	No cumple	Ausencia de escalera en foso.								
202	Cuando en el foso no hay espacio suficiente para contener un paralelepípedo rectangular de 0,5 m x 0,6m x 1,0 m) apoyado sobre una de sus caras, no existe señal de seguridad, que advierta la necesidad de emplear topes móviles o un sistema de preaccionamiento de frenado.	Leve	No cumple	90x80x70								
203	No existe, o está deteriorada, una señal de seguridad indicando el tipo de postura considerada para el espacio de refugio dispuesto. Ejemplo de señal de seguridad cuando la altura dispuesta es de 1 000 mm:	Leve	No cumple	Ausencia de aviso de seguridad en foso.								

	<table border="1"> <tr> <th>Postura</th> <th>Pictograma</th> <th>Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)</th> <th>Altura del espacio de refugio (mm)</th> </tr> <tr> <td>Agachado</td> <td> </td> <td>500 x 600</td> <td>1 000</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Leyenda para el pictograma: 1. Color negro. 2. Color amarillo. 3. Color negro. </td> </tr> </table>	Postura	Pictograma	Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)	Altura del espacio de refugio (mm)	Agachado		500 x 600	1 000	Leyenda para el pictograma: 1. Color negro. 2. Color amarillo. 3. Color negro.						
Postura	Pictograma	Dimensiones horizontales del espacio de refugio (mm)	Altura del espacio de refugio (mm)													
Agachado		500 x 600	1 000													
Leyenda para el pictograma: 1. Color negro. 2. Color amarillo. 3. Color negro.																
219	No existe o no funciona el dispositivo de sobrecarga.	Leve	No cumple	Ausencia de dispositivo de sensor de carga.												
220	En la cabina del ascensor no existe faldón guardapiés o su altura es inferior a 750 mm o el faldón guardapiés no es rígido.	Grave	No cumple	Se evidencia faldón de cabina inferior a 750 mm.												
TOTAL PARA RESULTADO DE LA INSPECCIÓN		Cumple: 0 / No Cumple: 18 / No Aplica: 0														
TOTAL POR CALIFICACIÓN		Leves: 8 / Graves: 8 / Muy graves: 2														
NOTA: Se deben corregir los defectos en el tiempo estipulado por la norma 2021																
Los hallazgos se deben corregir en un plazo no máximo a 90 días. En el caso que no se hayan subsanado las no conformidades halladas en el equipo, se debe realizar un nuevo proceso de inspección total.																
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN:																
CUMPLE (X)		NO CUMPLE (X)		X												
NOTA: 1.Los Resultados aquí consignados corresponden al momento de la inspección y no eximen al propietario de mantener el equipo en optimas condiciones como lo requiere la reglamentación local. 2.En caso que durante la inspección fuese detectado algún otro defecto no especificado en la presente norma , el inspector de REGEL INSPEKTION debe evaluarlo conforme su criterio y según las consideraciones indicadas con base al riesgo que presente. 3.Estos hallazgos deben estar completamente subsanados para la próxima inspección. Los defectos encontrados quedan bajo responsabilidad del administrador y/o propietario del equipo.																
CONFORMIDAD DEL CLIENTE:																
INSPECTOR QUE REALIZÓ LA INSPECCIÓN		EMISOR DE INFORME DE REGEL INSPEKTION SAS														
FIRMA 		FIRMA 														
NOMBRE: LUIS EDUARDO MENDEZ VARGAS		NOMBRE: Robinson Cárdenas Ortigón														
ADMINISTRADOR		ENCARGADO MANTENIMIENTO														
FIRMA 		FIRMA 														
Santiago Sarmiento		Jorge Velázquez														