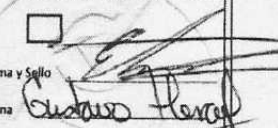
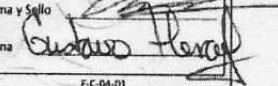


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00269
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
NIT. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Cra 53 No. 55 - 57, Local 01			Teléfono:	(5) 3855803
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Barranquilla, Atlántico	Dirección	Carrera 71 # 94 - 01	Barrio o Sector	Villa Carolina
Tipo de Servicio:	Publico <input type="checkbox"/>	Residencial <input checked="" type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Especial - Tipo <input type="checkbox"/>
Cap. Instalada (kVA o kW)	9,25	Tensión (kV)	0,214/0,123	Fases	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>
				Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Orlando Villalobos			Mat. Prof. No.	AT205 - 56154
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Sebastian Hoyos			Mat. Prof. No.	AN205 - 100032
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ITEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI	
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI	
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	SI	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		
6		Distancias	NO		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI	
9	Protecciones	Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI	
10		Selección de conductores*	SI	SI	
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI	
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO		
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	SI	
14		Implementación de la protección	SI	SI	
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI	
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	SI	
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	SI	
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI	
19		Identificación de canalizaciones*	NO		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI	
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI	
22		Memoria del Proyecto	SI	SI	
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI	
24		Certificaciones de productos*	SI	SI	
25		Bomba contra incendios	NO		
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	SI	
27	Ejecución de las conexiones*	Ejecución de las conexiones*	SI	SI	
28		Ensayos funcionales*	SI	SI	
29	Otros	Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	SI	
30		Protección contra arcos internos	NO		
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	SI	
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	SI	
33		Resistencia de aislamiento*	SI	SI	
34		Sistemas de emergencia	NO		
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO		
36		Ventilación de equipos	NO		
Nota: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 503 de la Torre 1 del Conjunto residencial IBIZA, desde los bornes de entrada del tablero principal hasta las salidas de uso final. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE. Esta inspección fue ejecutada el día 07 de Octubre de 2015					
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:	Edwin Román Arbelaez	Mat. Prof.	CL205 - 37819	Firma y Sello	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Gustavo Therán H	Mat. Prof.	AT205-51697	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01