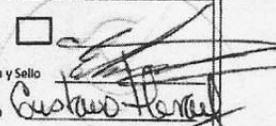
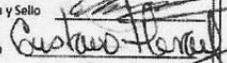


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00306	
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. Sebastián 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		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	SI		
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		SI	
6		Distancias de seguridad	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	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI		
21		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		Otros	Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	SI	
27			Ejecución de las conexiones*	SI	SI	
28			Ensayos funcionales*	SI	SI	
29			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 1104 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 10 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 Arbeláez	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						