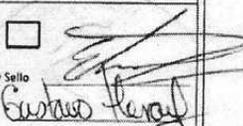
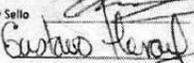


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y fecha de expedición	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00343		
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	Cartagena, Bolívar	Dirección	Diagonal 33 No. 71 - 86	Barrio o Sector	La Providencia	
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)	5,79	Tensión (kV)	0,214/0,123	Fases	1 2	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205 - 33991		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Sebastián Hoyos			Mat. Prof. No.	AN205 - 100032		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE		
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI			
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI			
3	Diseño	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	Distancias de seguridad	NO				
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO				
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI			
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI			
10	Protecciones	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		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI			
16	Sistema de puesta a tierra	Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	SI			
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	SI			
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI			
19	Señalización	Identificación de canalizaciones*	NO				
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI			
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI			
22	Documentación Final	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*	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 910 de la Torre 3 del conjunto residencial VERONA, 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 13 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							