

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETE

A. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE LA INSPECCIÓN

Lugar y fecha de emisión: Barranquilla, 23 de Octubre de 2015 Sistema No. 00546

Nombre Organismo de Inspección: ASIK S.A.S Resolución de Acreditación: 15-019-823

NIT Organismo de Inspección: 900.822.791-1 Teléfono: (5) 385803

Dirección específica: Cra 53 No. 55 - 57, Local 01

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL (CÓDIGO DEL OBJETO)

Localización: Municipio Barranquilla Dirección: Calle 52 B No. 75 APTD 5077 Barrio o Sector: La Gota

Tipo de Servicio: Pab. No. Industrial Comercial Interm. Estable. Tipo

Cap. Instalada (kVA o AMV): 4.43 Tensión (kV): 0.208-0.120 Fases: 3 Ø Ø Año de terminación: 2015

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Consejero: Ing. Jaime Alberto Diaz Pangel Mat. Prof. No. 54301-32091

Interventor (si lo hay): _____ Mat. Prof. No. _____

Responsable construcción: Ing. Roberto Emilio Barreto Córdoba Mat. Prof. No. 54205-38118

D. ASPECTOS EVALUADOS

ITEM	REQUISITO ESSENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	
1		Planes, Diagramas y Esquemas*	SI	SI		
2	Diseño	Análisis de riesgo de origen eléctrico*	SI	SI		
3		Especificaciones Técnicas, Normas de Código*	SI	SI		
4		Medidas Prácticas de protección (PFC)*	SI	SI		
5		Medidas de seguridad*	SI	SI		
6	Cambios	Medidas de seguridad*	SI	SI		
7		Medidas de seguridad*	SI	SI		
8	Protección	Medidas de seguridad que regulan el funcionamiento de RETELAP*	SI	SI		
9		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI		
10		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI		
11		Selección de parámetros*	SI	SI		
12		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI		
13		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones*	SI	SI		
14		Selección de nivel de riesgo*	SI	SI		
15		Protección contra rayos	Implementación de protección*	SI	SI	
16			Condiciones de las conexiones de tierra y conexiones equiparadas*	SI	SI	
17		Sistema de puesta a tierra	Condiciones de sistema de puesta a tierra*	SI	SI	
18	Condiciones de puesta a tierra*		SI	SI		
19	Suficiencia	Identificación de Tablero y Circuitos*	SI	SI		
20		Identificación de conexiones*	SI	SI		
21		Identificación de conductores de fase, neutro y tierra*	SI	SI		
22		Diagramas, Esquemas, Notas y Señales*	SI	SI		
23	Documentación Final	Identificación del Proyecto*	SI	SI		
24		Planos de la construcción*	SI	SI		
25		Características de productos*	SI	SI		
26		Medidas de protección contra incendios*	SI	SI		
27		Condiciones técnicas de equipos y materiales*	SI	SI		
28		Etiquetado de las conexiones*	SI	SI		
29		Etiquetas electrónicas*	SI	SI		
30		Otros	Medidas de protección por las condiciones ambientales*	SI	SI	
31			Protección contra sobrecorrientes por contacto directo*	SI	SI	
32			Protección contra sobrecorrientes por contacto indirecto*	SI	SI	
33	Sistemas de aterramiento*		SI	SI		
34	Sistemas de emergencia	Sistemas de emergencia*	SI	SI		
35		Medidas de protección de elementos de la instalación*	SI	SI		
36		Medidas de protección de equipos*	SI	SI		

*Nota: * Cuando se realicen en instalaciones de sistemas y parámetros conexos.*


E. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES

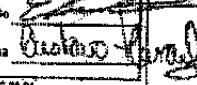
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 5077 de la Torre 22 del Conjunto residencial TORRES DE LA MACANINA, desde los bornes de entrada al tablero principal hasta los cables de uso final. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETE. Esta inspección fue ejecutada el día 23 de Octubre de 2015.

F. RELACION DE ANEXOS

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

RESULTADO: APROBADA NO APROBADA

Nombre Director Organismo de Inspección: Ing. Edwin Alexander Román Arbeláez Mat. Prof. CL205-37819 Firma y Sello: 

Nombre y Apellidos del Inspector: Ing. Gustavo Therán Herazo Mat. Prof. AT705-31697 Firma: 

CONDICIÓN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL: _____

Para consultar la validez de esta certificación por favor ingrese al número de documento en la página web www.asiksas.com.co