
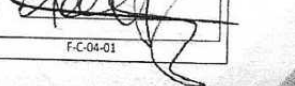


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición	Barranquilla, 24 de Noviembre de 2015			Dictamen No.	00755
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791 - 1				
Dirección domicilio:	Carrera 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	Calle 62 No. 47 - 56, apartamento 301	
			Barrio o Sector	Prado	
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)	5,996	Tensión (kV)	0,208 - 0,110	Fases	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
				Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Jorge Luis Navarro Lara			Mat. Prof. No.	AT205 - 35377
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. Jorge Luis Navarro Lara			Mat. Prof. No.	AT205 - 35377
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI		
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	X
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5		Valores de campos electromagnéticos	SI	X	
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO		
7		Iluminación	NO		
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	
10		Selección de conductores*	SI	X	
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO		
13		Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X
14	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	SI	X	
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X	
17		Resistencia de puesta a tierra*	NO		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*	SI		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	X
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	NO		
22		Memoria del Proyecto	NO		
23		Plano(s) de lo construido	NO		
24		Certificaciones de productos*	SI		
25		Bomba contra incendios	NO		X
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO		
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
28		Ensayos funcionales*	SI	X	
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	
30		Otros	Protección contra arcos internos	NO	
31	Protección contra electrocución por contacto directo*		SI	X	
32	Protección contra electrocución por contacto indirecto*		SI	X	
33	Resistencia de aislamiento*		SI	X	
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 301, desde los bornes de salida del tablero principal del apartamento hasta las salidas de uso final de tomas y luces de la unidad residencial. En los apartamentos se evidencia el uso de tubería no metálica en cielos falsos. 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 11 de noviembre de 2015.					
F. RELACIÓN DE ANEXOS					
G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN					
RESULTADO:	APROBADA <input type="checkbox"/>		NO APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre Director Organismo de Inspección:	Ing. Edwin Román Arbelaez	Mat. Prof.	CL205 - 37819	Firma y Sello	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Karen Rodríguez Ripoll	Mat. Prof.	AT205 - 56924	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					
F-C-04-01					