

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN

Lugar y Fecha de expedición: Barranquilla, 22 de diciembre de 2015 Dictamen No. 03219

Nombre Organismo de Inspección: ASIK S.A.S. Resolución de Acreditación: 15-OIN-022

Nit. Organismo de Inspección: 900.822.791-1 Teléfono: (5)-3855803

Dirección domicilio: Carrera 53 # 55-57 Local 1, Barranquilla

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN

Localización Municipio Barranquilla, Atlántico Dirección Calle 98C # 3C-14 Barrio o Sector Urbanización Las Gardenias

Tipo de Servicio: Publico Residencial Comercial Industrial Especial - Tipo

Cap. Instalada (kVA o kW) 2,8 Tensión (kV) 0,12 Fases 2 3 Año de terminación 2013

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Diseñador Ing. Alexander De La Ossa Morales Mat. Prof. No. BL 205-4896

Interventor (si lo hay) Ing. Juan Carlos Narvaez Mat. Prof. No. AT 205-88612

Responsable construcción Ing. Alexander De La Ossa Morales Mat. Prof. No. BL 205-4896

D. ASPECTOS EVALUADOS

| ITEM | REQUISITO ESENCIAL | ASPECTO A EVALUAR | APLICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|--|--|--------|--------|-----------|
| 1 | Diseño | Planos, Diagramas y Esquemas* | SI | X | |
| 2 | | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico* | SI | X | |
| 3 | | Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo* | SI | X | |
| 4 | | Matrículas Profesionales de personas calificadas | NO | -- | -- |
| 5 | Campos | Valores de campos electromagnéticos | NO | -- | -- |
| 6 | | Distancias de seguridad | NO | -- | -- |
| 7 | Iluminación | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP | SI | X | |
| 8 | | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección* | SI | X | |
| 9 | Protecciones | Funcionamiento del corte automático de alimentación* | SI | X | |
| 10 | | Selección de conductores* | SI | X | |
| 11 | | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes* | NO | -- | -- |
| 12 | | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones | SI | X | |
| 13 | Protección contra rayos | Evaluación de nivel de riesgo* | SI | X | |
| 14 | | Implementación de la protección | SI | X | |
| 15 | Sistema de puesta a tierra | 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* | SI | X | |
| 18 | Señalización | Identificación de Tableros y Circuitos* | SI | X | |
| 19 | | Identificación de canalizaciones* | SI | X | |
| 20 | | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra* | SI | X | |
| 21 | Documentación Final | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales | SI | X | |
| 22 | | Memoria del Proyecto | SI | X | |
| 23 | | Plano(s) de lo construido | SI | X | |
| 24 | | Certificaciones de productos* | NO | -- | -- |
| 25 | Otros | Bomba contra incendios | NO | -- | -- |
| 26 | | Compatibilidad térmica de equipos y materiales | SI | X | |
| 27 | | Ejecución de las conexiones* | SI | X | |
| 28 | | Ensayos funcionales* | SI | X | |
| 29 | | Materiales acordes con las condiciones ambientales* | NO | -- | -- |
| 30 | | Protección contra arcos internos | SI | X | |
| 31 | | Protección contra electrocución por contacto directo* | SI | X | |
| 32 | | Protección contra electrocución por contacto indirecto* | SI | X | |
| 33 | | Resistencia de aislamiento* | NO | -- | -- |
| 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

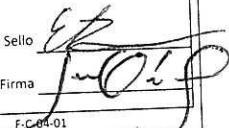
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES

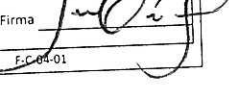
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del Apartamiento 302, Torre 7, Terraza 4 de la Urbanización Las Gardenias, ubicado en la dirección indicada. Desde la entrada del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. Cualquier 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. Fecha de Inspección: 12 de diciembre de 2015

F. RELACIÓN DE ANEXOS

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

RESULTADO: APROBADA NO APROBADA

Nombre Director Organismo de Inspección: Ing. Edwin Roman Arbelaz Mat. Prof. CL 205-37819 Firma y Sello 

Nombre y Apellidos del Inspector: Ing. Jair Gomez Martinez Mat. Prof. AT205-59728 Firma 

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL