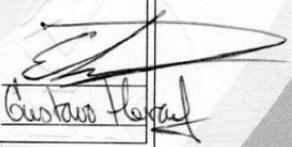


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 18 de Febrero de 2016			Dictamen No.	05670	
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 # 55-57 Local 1, Barranquilla			Teléfono:	(5)-3855803	
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN						
Localización	Municipio	Giron, Santander	Dirección	Calle 22 No. 15-38	Barrio o Sector	Conjunto residencial Los Robles
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)	3,74	Tensión (kV)	0,208/0,120	Fases	1	3
					Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Luis Francisco Galvis			Mat. Prof. No.	CN250-55406	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Alvaro Castillo Perez			Mat. Prof. No.	68205-18723	
D. ASPECTOS EVALUADOS						
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X		
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X		
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	X		
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5		Valores de campos electromagnéticos	NO			
6	Distancias	Distancias de seguridad	SI	X		
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	SI	X		
13		Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
14	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	NO			
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X		
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO			
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X		
19		Identificación de canalizaciones*	NO			
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*	SI	X		
25		Bomba contra incendios	NO			
26		Otros	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*	SI	X	
30			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		SI	X		
36	Ventilación de equipos	SI	X			
Nota: * Ítems 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 apartamento 1222, Torre 3 del Conjunto residencial Los Robles, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde bornes del tablero de distribución hasta las salidas de uso final de iluminación y tomacorrientes de la unidad residencial. 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: 6 de Febrero de 2016						
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:	Ing. Edwin Roman Arbelaez			Mat. Prof.	CL 205-37819	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Gustavo Therán H			Mat. Prof.	AT205-51697	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello		
				Firma	Gustavo Therán H	