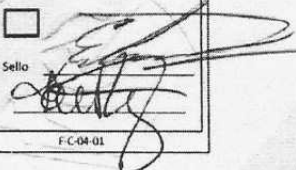
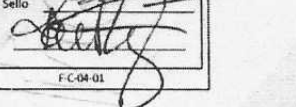


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00139	
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	Puerto Colombia, Atlántico		Dirección	Carrera 24 # 3A - 272, Apartamento 304, Torre 3	
				Barrio o Sector	Villa Campestre	
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)	5,3	Tensión (kV)	0,214/0,123	Fases	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
				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. Ricardo José Méndez de la Ranz			Mat. Prof. No.	AT 205 - 74664	
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			
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		Planos(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	Otros	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: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios						
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES						
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 304 de la Torre 3 de Torres de Villa Campestre, 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 10 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 Arbelaez	Mat. Prof.	CL205 - 37819	Firma y Sello		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Karen Rodríguez Ripoll	Mat. Prof.	AT205-56924	Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL						
					F-C-04-01	