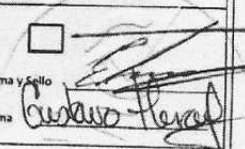
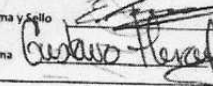


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015		Dictamen No.	00236	
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 1301, Torre 4	
			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. Jairo Alonso Díaz Rangel		Mat. Prof. No.	SN205 - 33991	
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ITEM	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		SI
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO		SI
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		SI
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		SI
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*	SI	SI	
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	NO		SI
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI	
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	SI	
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI	
24		Certificaciones de productos*	SI	SI	
25		Bomba contra incendios	SI	SI	
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO		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		SI
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	SI	SI	
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO		SI
36		Ventilación de equipos	NO		SI
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 1301, de la Torre 4 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 05 de Octubre de 2015					
F. RELACION 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	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Gustavo Therán H		Mat. Prof.	A1205-51697	
			Firma y Sello		
			Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					

F-C-04-01