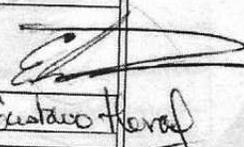


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 24 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00402		
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	Soledad, Atlántico	Dirección	Carrera 17A # 78C - 77	Barrio o Sector	Los Almendros	
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)	1,6	Tensión (kV)	0,240 - 0,120	Fases	1	3	
						Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Jairo Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Orlando Villalobos			Mat. Prof. No.	AT205 - 56154		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ITEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE		
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI			
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI			
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI			
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	SI			
5	Distancias	Valores de campos electromagnéticos	SI	SI			
6		Distancias de seguridad	NO				
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	SI			
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	NO				
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI			
10		Selección de conductores*	SI	SI			
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI			
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	SI			
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	NO				
14		Implementación de la protección	SI	SI			
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI			
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	SI			
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	SI			
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI			
19		Identificación de canalizaciones*	SI	SI			
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	NO				
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI			
22		Memoria del Proyecto	SI	SI			
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI			
24		Certificaciones de productos*	SI	SI			
25	Otros	Bomba contra incendios	SI	SI			
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO				
27		Ejecución de las conexiones*	SI	SI			
28		Ensayos funcionales*	SI	SI			
29		Materiales acorde con las condiciones ambientales*	SI	SI			
30		Protección contra arcos internos	SI	SI			
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	NO				
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					
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 de la casa 1506 Mz 15 del conjunto residencial Reserva de los Almendros, 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 17 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 Arbeláez			Mat. Prof.	CI205 - 37819		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Gustavo Therán H			Mat. Prof.	AT205-51697		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello			
Para consultar la validez de este certificado por favor ingresar el número de consecutivo en la página web www.asiksas.com.co				Firma	Gustavo Therán H		
					F.C-04-01		