
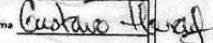


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 24 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00462		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-DIN-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 16C # 78C-70	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. Jairo Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991		
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	Campos	Valores de campos electromagnéticos		NO			
6		Distancias de seguridad		SI	SI		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP		NO			
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*		SI	SI		
9	Protecciones	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*		NO			
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*		SI	SI		
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*		NO			
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		SI	SI		
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		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		Protección contra arcos internos		NO			
31	Otros	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: * Rema 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 1630 Mt 16 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 16 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	Firma y Sello 		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Gustavo Therán H		Mat. Prof.	AT205-51697	Firma 		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							

Para consultar la validez de este certificado por favor ingresar el número de consecutivo en la página web [www.asiksas.com.co](http://www.asiksas.com.co)

F-C-04-01