

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, 23 de Octubre de 2015 Dictamen No. 00490

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 Barranquilla Dirección Carrera 27 N 47 - 47 APTO 427 Barrio o Sector San Isidro

Tipo de Servicio: Público Residencial Comercial Industrial Especial - Tipo

Cap. Instalada (kVA o kW) 4,88 Tensión (kV) 0,208-0,120 Fases 1 2 Año de terminación 2015

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Dictador Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel Mat. Prof. No. SN205 - 33991

Interventor (si lo hay) _____ Mat. Prof. No. _____

Responsable construcción Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel Mat. Prof. No. SN205 - 33991

D. ASPECTOS EVALUADOS

| ÍTEM | REQUISITO ESENCIAL | ASPECTO A EVALUAR | APLICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|--|--|--------|--------|-----------|
| 1 | | Planos, Diagramas y Esquemáticos* | SI | SI | |
| 2 | Diseño | 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 | | SI |
| 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 | 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 | | SI |
| 20 | | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra* | SI | SI | |
| 21 | | Diagramas, Esquemáticos, 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 | NO | | SI |
| 26 | Otros | 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 | | 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 | NO | | 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

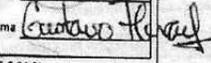
Esta Inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 427 de la Torre 4 del Conjunto residencial ALTOS DE SAN ISIDRO, desde los bornes de entrada del tablero principal hasta las salidas de uso final. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de Inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE. Esta Inspección fue ejecutada el día 22 de Octubre de 2015

F. RELACION DE ANEXOS

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

RESULTADO: APROBADA NO APROBADA

Nombre Director Organismo de Inspección: Ing. Edwin Alexander Román Arbeláez Mat. Prof. CL205 - 37819 Firma y Sello 

Nombre y Apellidos del Inspector: Ing. Gustavo Andrés Therán Herazo 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 F.C-04-01