
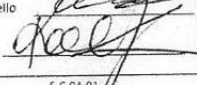


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 24 de Noviembre de 2015			Dictamen No.:	00757
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791 - 1				
Dirección domicilio:	Carrera 53 No. 55 - 57, Local 01			Teléfono:	(5) 3855803
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio:	Barranquilla, Atlántico	Dirección:	Calle 62 No. 47 - 56, apartamento 303	Barrio o Sector:	Prado
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):	5,988	Tensión (kV):	0,208 - 0,110	Fases:	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
				Año de terminación:	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador:	Ing. Jorge Luis Navarro Lara			Mat. Prof. No.:	AT205 - 35377
Interventor (si lo hay):	N/A			Mat. Prof. No.:	N/A
Responsable construcción:	Ing. Jorge Luis Navarro Lara			Mat. Prof. No.:	AT205 - 35377
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI		X
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		
6		Distancias de seguridad	NO		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	
9	Protecciones	Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	
10		Selección de conductores*	SI	X	
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO		
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
14		Implementación de la protección	SI	X	
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X	
17		Resistencia de puesta a tierra*	NO		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*	SI	X	
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	NO		X
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	NO		
22		Memoria del Proyecto	NO		
23		Plano(s) de lo construido	NO		
24		Certificaciones de productos*	SI		X
25	Otros	Bomba contra incendios	NO		
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO		
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
28		Ensayos funcionales*	SI	X	
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI		X
30		Protección contra arcos internos	NO		
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	
33		Resistencia de aislamiento*	SI	X	
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 303, desde los bornes de salida del tablero principal del apartamento hasta las salidas de uso final de tomas y luces de la unidad residencial. En los apartamentos se evidencia el uso de tubería no metálica en cielos falsos. 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 11 de noviembre de 2015.					
F. RELACIÓN DE ANEXOS					
G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN					
RESULTADO:	APROBADA <input type="checkbox"/>	NO APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Director Organismo de Inspección:	Ing. Edwin Román Arbelaez	Mat. Prof.:	CL205 - 37819	Firma y Sello	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Karen Rodríguez Ripoll	Mat. Prof.:	AT205 - 56924	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					