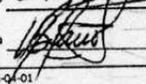


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

<b>A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>		Dictamen No. <u>01144</u>			
Lugar y Fecha de expedición:	<u>Barranquilla, 25 de noviembre de 2015</u>	Resolución de Acreditación: <u>15-OIN-022</u>			
Nombre Organismo de Inspección:	<u>ASIK S.A.S.</u>	Teléfono: <u>(5)-3855803</u>			
Nit. Organismo de Inspección:	<u>900.822.791-1</u>				
Dirección domicilio:	<u>Carrera 53 # 55-57 Local 1, Barranquilla</u>				
<b>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>					
Localización Municipio	<u>Barranquilla, Atlántico</u>	Dirección <u>Carrera 27 # 47 - 47</u> Barrio o Sector <u>Conjunto residencial ALTOS DE SAN ISIDRO</u>			
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)	<u>4,85</u>	Tensión (kV) <u>0,208/0,120</u> Fases <u>1 2</u> Año de terminación <u>2015</u>			
<b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>					
Diseñador	<u>Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel</u>	Mat. Prof. No. <u>SN205-33991</u>			
Interventor (si lo hay)	<u>N/A</u>	Mat. Prof. No. <u>N/A</u>			
Responsable construcción	<u>Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel</u>	Mat. Prof. No. <u>SN205-33991</u>			
<b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>					
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X	
2	Diseño	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		X
6		Distancias	SI	X	
7	Iluminación	Distancias de seguridad	NO		X
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X	
9	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X	
10		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X	
11		Selección de conductores*	SI	X	
12		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	
13		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X	
14	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	NO		X
15		Implementación de la protección	SI	X	
16	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	NO		X
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra	SI	X	
18	Señalización	Resistencia de Puesta a tierra*	SI	X	
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	NO		X
20		Identificación de canalizaciones	SI	X	
21	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	
22		Diagramas, Esquemas, Aviso y Señales	SI	X	
23	Otros	Memorias del Proyecto	SI	X	
24		Plan(s) de lo construido	SI	X	
25		Certificaciones de productos*	NO		X
26		Bomba contra incendios	SI	X	
27		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	
28		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
29		Ensayos funcionales*	SI	X	
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	NO		X
31		Protección contra arcos internos	SI	X	
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	
34		Resistencia de aislamiento*	NO		X
35	Sistemas de emergencia	SI	X		
36	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X		
		Ventilación de equipos	SI	X	
<b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>					
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 326, Torre 4 del Conjunto residencial ALTOS DE SAN ISIDRO, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 18 circuitos. 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. Fecha de Inspección: 27 de Noviembre de 2015					
<b>F. RELACIÓN DE ANEXOS</b>					
<b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>					
RESULTADO:	APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>	NO APROBADA <input type="checkbox"/>			
Nombre Director Organismo de Inspección:	<u>Ing. Edwin Roman Arbelaez</u>	Mat. Prof. <u>CL 205-37819</u> Firma y Sello 			
Nombre y Apellidos del Inspector:	<u>Ing. Nivaldo Bolaño</u>	Mat. Prof. <u>AT205-83258</u> Firma 			
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					