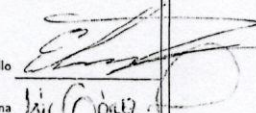
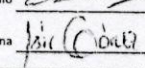


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 25 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01221
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 # 55-57 Local 1, Barranquilla			Teléfono:	(5)-3855803
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio	Galape, Atlántico	Dirección	Calle 6A No. 56 - 102	Barrio o Sector	Conjunto residencial Ciudadela Distrital
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)	3,64	Tensión (kV)	0,120	Fases	2 3
				Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. John Coronado Escorcia			Mat. Prof. No.	AT205-53336
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Ing. John Coronado Escorcia			Mat. Prof. No.	AT205-53336
D. ASPECTOS EVALUADOS					
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		Valores de campos electromagnéticos	NO		X
6	Campos Distancias	Distancias de seguridad	SI	X	
7		Iluminación	NO		X
8	Protecciones	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		X
9		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	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X	
14		Evaluación de nivel de riesgo*	NO		X
15	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	SI	X	
16		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO		X
18	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
20		Identificación de canalizaciones*	NO		X
21		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	
22	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	
23		Memoria del Proyecto	SI	X	
24		Plano(s) de lo construido	SI	X	
25		Certificaciones de productos*	SI	X	
26		Bomba contra incendios	NO		X
27		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	
28		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
29	Otros	Ensayos funcionales*	SI	X	
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X	
31		Protección contra arcos internos	NO		X
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	
34		Resistencia de aislamiento*	SI	X	
35		Sistemas de emergencia	NO		X
36		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X	
		Ventilación de equipos	SI	X	
Nota: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del Lote 15, MZ C71 del Conjunto residencial Ciudadela Distrital, Villa Olímpica, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el tablero de distribución hasta las salidas de tomacorrientes y luces. 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: 23 de Noviembre 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:	Ing. Edwin Roman Arbelaez		Mat. Prof.	CL 205-37819	Firma y Sello 
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Jair Gomez Martinez		Mat. Prof.	AT205-59728	Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01