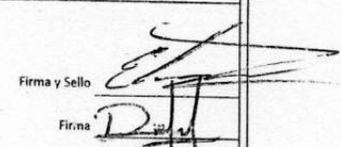


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 26 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01287		
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	Soledad, Atlántico	Dirección	Carrera 16R 78C 52	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 Range¹			Mat. Prof. No.	SN205-33991		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Jairo Alonso Diaz Range¹			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	X	
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*			SI	X	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*			SI	X	
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas			SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos			NO		
6	Distancias	Distancias de seguridad			SI	X	
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP			NO		
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*			SI	X	
9		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	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones			SI	X	
13		Evaluación de nivel de riesgo*			SI	X	
14		Implementación de la protección			NO		
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*			NO		
17		Resistencia de puesta a tierra*			SI	X	
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*			SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*			NO		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*			SI	X	
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales			SI	X	
22		Memoria del Proyecto			SI	X	
23		Plano(s) de lo construido			SI	X	
24	Otros	Certificaciones de productos*			SI	X	
25		Bomba contra incendios			SI	X	
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			SI	X		
35	Sujeción mecánica de elementos de la instalación			NO			
36	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 de la Casa 1727, MZ 17 del Conjunto residencial Reserva de los Almendros, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde bornes del 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: 21 de Octubre 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 Poman Arbelaez			Mat. Prof.	CL 205-37819		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Robert Gonzalez Barrios			Mat. Prof.	AT205-58993		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello			
				Firma			
F-C-04-01							