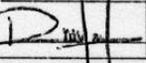


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 27 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01567	
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	Barranquilla, Atlántico		Dirección	Transversal 44 No. 102 - 80	
				Barrio o Sector	MIRAMAR	
Tipo de Servicio:	Publico	<input type="checkbox"/>	Residencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			Especial - Tipo	<input type="checkbox"/>
Cap. Instalada (kVA o kW)	5,30	Tensión (kV)	0,208 / 0,120	Fases	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
					Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991	
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	Campos	Valores de campos electromagnéticos		NO		X
6	Distancias	Distancias de seguridad		SI	X	
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP		NO		X
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		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*		NO		X
17	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*		SI	X	
18		Identificación de Tableros y Circuitos*		SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*		NO		X
20	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		SI	X	
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales		SI	X	
22	Otros	Memoria del Proyecto		SI	X	
23		Plano(s) de lo construido		SI	X	
24		Certificaciones de productos*		SI	X	
25		Bomba contra incendios		NO		X
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales		SI	X	
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		X
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		X	
35	Sujeción mecánica de elementos de la instalación		SI	X		
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 del apartamento 517, Torre 6 del Conjunto residencial OLIVENZA, 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: 25 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. Robert Gonzalez Barrios		Mat. Prof.	AT205-58993	Firma 	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL						