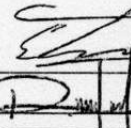



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN							
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 27 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01576		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022		
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1						
Dirección domicilio:	Carretera 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"/>	Industrial <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	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X			
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X			
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*	SI	X			
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X			
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO				
6		Distancias	SI	X			
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	SI	X			
13	Protección contra rayos	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	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
18		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		Certificaciones de productos*	SI	X			
25		Otros	Bomba contra incendios	NO			
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				
31	Protección contra electrocución por contacto directo*		SI	X			
32	Protección contra electrocución por contacto indirecto*		SI	X			
33	Otros	Resistencia de aislamiento*	SI	X			
34		Sistemas de emergencia	NO				
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X			
36		Ventilación de equipos	SI	X			
Nota: * Ítems 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 718. 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 Arbaleaz		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					F-C-04-01		