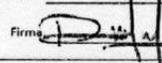


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|---|---|--------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición: | Barranquilla, 27 de noviembre de 2015 | | | Dictamen No. | 01584 | |
| 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 | 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 | | Matrículas Profesionales de personas calificadas | SI | X | | |
| 5 | Campos | Valores de campos electromagnéticos | NO | | | |
| 6 | | Distancias de seguridad | 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 | | Evaluación de nivel de riesgo* | SI | X | | |
| 14 | Protección contra rayos | Implementación de la protección | NO | | | |
| 15 | | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI | X | | |
| 16 | Sistema de puesta a tierra | 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 | | Certificaciones de productos* | SI | X | | |
| 25 | | Bomba contra incendios | NO | | | |
| 26 | Otros | 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 | | 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: * 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 918, 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: 26 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 | | |
| 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 | | |