
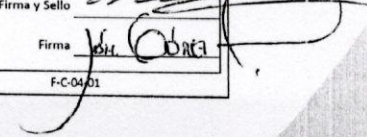


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN  |  |  |                                      |                                     |   |  |      |
|--|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|------|
| Lugar y Fecha de expedición:   | Barranquilla, 14 de Diciembre de 2015        |  |                                      | Dictamen No.                        | 02042   |  |      |
| 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                                    | Galapa, Atlántico  | Dirección                            | Calle 5 No. 56 - 43                 | 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 Escorcía                  |  |                                      | Mat. Prof. No.                      | AT205-53336   |  |      |
| Interventor (si lo hay)  | N/A  |  |                                      | Mat. Prof. No.                      | N/A   |  |      |
| Responsable construcción   | Ing. John Coronado Escorcía                  |  |                                      | 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  |  | 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   |  | Resistencia de puesta a tierra*  |                                      | SI                                  | X   |  |      |
| 18   | Señalización                                 | Identificación de Tableros y Circuitos*                                |                                      | SI                                  | X   |  |      |
| 19   |  | Identificación de canalizaciones*                                      |                                      | NO                                  |   | X  |      |
| 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                                  |   | X  |      |
| 26   |  | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         |                                      | SI                                  | X   |  |      |
| 27   | Otros  | 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: * 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 Lote 36, MZ C-73 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: 2 de Diciembre 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   |  |      |