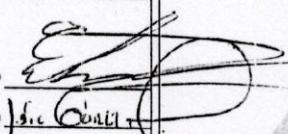
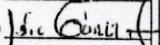


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 14 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	02070	
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 6B No. 55 - 10	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 Escorcia			Mat. Prof. No.	AT205-53336	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. John Coronado Escorcia			Mat. Prof. No.	AT205-53336	
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 Cálculo*	SI	X		
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		X	
6		Distancias	SI	X		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		X	
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		X	
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		X	
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X		
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X		
19	Señalización	Identificación de canalizaciones*	NO		X	
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X		
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X		
22	Documentación Final	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		Otros	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 2, MZ C-89 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: 5 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 Arbelaz		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	