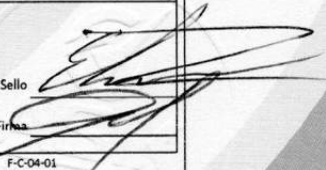



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 18 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	02480	
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	Sincelejo, Sucre	Dirección	calle 1 H No 24 I 29	Barrio o Sector	Conjunto Residencial Altos de la Sabana	
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)	2,8	Tensión (kV)	0,12	Fases	2 3 Año de terminación 2014	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Luis Enrique Romero Palacio			Mat. Prof. No.	AT 205-4987	
Interventor (si lo hay)	Ing. Juan Carlos Narvaez			Mat. Prof. No.	AT 205-88612	
Responsable construcción	Ing. Alexander De La Ossa Morales			Mat. Prof. No.	BL 205-4896	
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	Campos	Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5		Valores de campos electromagnéticos	NO	--	--	
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO	--	--	
7		Iluminación	NO	--	--	
8	Protecciones	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X		
9		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X		
10		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X		
11		Selección de conductores*	SI	X		
12	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X		
13		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO	--	--	
14		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X		
15	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	SI	X		
16		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X		
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X		
18	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X		
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X		
20		Identificación de canalizaciones*	SI	X		
21		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X		
22	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X		
23		Memoria del Proyecto	SI	X		
24		Plano(s) de lo construido	SI	X		
25		Certificaciones de productos*	SI	X		
26		Otros	Bomba contra incendios	NO	--	--
27			Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	--	--
28			Ejecución de las conexiones*	SI	X	
29			Ensayos funcionales*	SI	X	
30	Materiales acordes con las condiciones ambientales*		SI	X		
31	Protección contra arcos internos		NO	--	--	
32	Protección contra electrocución por contacto directo*		SI	X		
33	Protección contra electrocución por contacto indirecto*		SI	X		
34	Resistencia de aislamiento*	SI	X			
35	Sistemas de emergencia	NO	--	--		
36	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO	--	--		
	Ventilación de equipos	NO	--	--		
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES						
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 303, Torre 2, Bloque 13 de la Manzana 3 del Conjunto Residencial Altos de la Sabana, ubicado en la dirección indicada. Desde la entrada del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. 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: 31 de octubre 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. Armando Jose Solorzano Dangond			Mat. Prof.	25205-23139	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello 		
				Firma 		
				F-C-04-01		