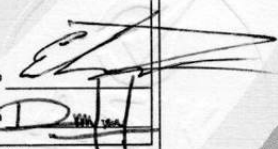



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 22 de diciembre de 2015			Dictamen No.	03195
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	Calle 98C # 3C-14
				Barrio o Sector	Urbanización Las Gardenias
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	2013
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Alexander De La Ossa Morales			Mat. Prof. No.	BL 205-4896
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		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	--	--
6		Distancias	NO	--	--
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO	--	--
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	NO	--	--
13		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
14		Implementación de la protección	SI	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*	SI	X	
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*	SI	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	Otros	Bomba contra incendios	NO	--	--
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	--	--
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
28		Ensayos funcionales*	SI	X	
29	Otros	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	NO	--	--
36		Ventilación de equipos	NO	--	--
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 404, Torre 5, Terraza 4 de la Urbanización Las Gardenias, 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: 11 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
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Robert Gonzalez			Mat. Prof.	AT205-58993
Firma y Sello					
Firma					
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					