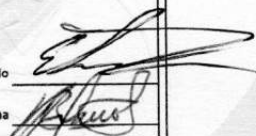
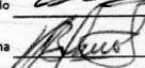


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 22 de diciembre de 2015			Dictamen No.	03213	
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		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X		
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	X		
3	Diseño	Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*	SI	X		
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5		Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	--	--
6		Distancias	Distancias de seguridad	NO	--	--
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	NO	--	--	
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X		
14		Implementación de la protección	SI	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*	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		Bomba contra incendios	NO	--	--	
26	Otros	Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	--	--	
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	NO	--	--	
36	Ventilación de equipos	NO	--	--		
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES						
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del Apartamento 402, Torre 6, 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	Firma y Sello 	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Nivaldo Bolaño Sánchez		Mat. Prof.	AT205 - 83258	Firma 	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01	