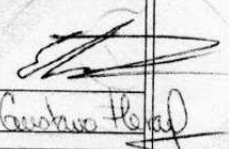
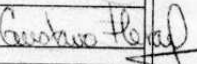


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 23 de Diciembre de 2015		Dictamen No.	03632	
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 91 # 46 - 80	Barrio o Sector	Conjunto residencial MILAN 2
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)	5	Tensión (kV)	0,208/0,120	Fases	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
				Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Eufredo Martinez Muñoz		Mat. Prof. No.	AT205-07705	
Interventor (si lo hay)	N/A		Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Eufredo Martinez Muñoz		Mat. Prof. No.	AT205-07705	
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		Valores de campos electromagnéticos	SI	X	
6	Campos	Distancias de seguridad	NO		
7		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X	
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	NO		
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		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		
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		
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
19	Señalización	Identificación de canalizaciones*	NO		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	
22		Memoria del Proyecto	SI	X	
23	Documentación Final	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	SI	X	
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
28		Ensayos funcionales*	SI	X	
29		Materiales acorde 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	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 apartamento 102 del Conjunto residencial MILAN 2, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde bornes del tablero de distribución hasta las salidas de uso final de iluminación y tomacorrientes de la unidad residencial. 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: 13 de Noviembre 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. Gustavo Therán H		Mat. Prof.	AT205-51697	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL			Firma y Sello 		
			Firma 		
			F-C-04-01		