

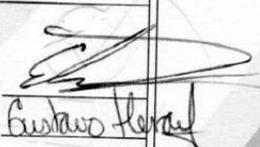
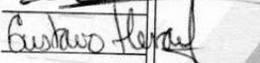
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 18 de Febrero de 2016		Dictamen No.:	05633		
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	Giron, Santander	Dirección	Calle 22 No. 15-38	Barrio o Sector	Conjunto residencial Los Robles
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)	3,74	Tensión (kV)	0,208/0,120	Fases	1	3
				Año de terminación	2015	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Luis Francisco Galvis		Mat. Prof. No.	CN250-55406		
Interventor (si lo hay)	N/A		Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Alvaro Castillo Perez		Mat. Prof. No.	68205-18723		
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	SI	X		
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO			
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	NO			
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X		
10	Protecciones	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	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X		
14		Implementación de la protección	SI	X		
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	NO			
16	Sistema de puesta a tierra	Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X		
17		Resistencia de puesta a tierra*	NO			
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X		
19	Señalización	Identificación de canalizaciones*	SI	X		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	NO			
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	SI	X		
26		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	Otros	Protección contra arcos internos	SI	X		
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	NO			
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X		
33		Resistencia de aislamiento*	SI	X		
34		Sistemas de emergencia	SI	X		
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO			
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 817, Torre 3 del Conjunto residencial Los Robles, 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: 3 de Febrero de 2016	

F. RELACIÓN DE ANEXOS	

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	
RESULTADO:	<input checked="" type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> NO APROBADA
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
	Firma y Sello 
	Firma 

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL

F-C-04-01