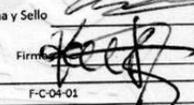


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 20 de febrero de 2016			Dictamen No.	05827
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	Soledad, Atlántico		Dirección	Calle 66 # 14-01	
			Barrio o Sector	Conjunto Residencial Portal de Soledad	
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)	6,2	Tensión (kV)	0,208/0,120	Fases	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
				Año de terminación	2016
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Jorge Eleicer Balaguera			Mat. Prof. No.	AT205-00891
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A
Responsable construcción	Luis Armando de Aguas Rodriguez			Mat. Prof. No.	AT205-60401
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 Calculo*	SI	X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	--	--
6		Distancias	NO	--	--
7	Iluminación	Distancias de seguridad	NO	--	--
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	SI	X	
9	Protecciones	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		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X	
13		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO	--	--
14	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
15		Implementación de la protección	SI	X	
16	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	X	
18		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
19	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
20		Identificación de canalizaciones*	SI	X	
21	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	
22		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*	NO	--	--
26		Bomba contra incendios	NO	--	--
27	Otros	Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X	
28		Ejecución de las conexiones*	SI	X	
29		Ensayos funcionales*	SI	X	
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	NO	--	--
31		Protección contra arcos internos	SI	X	
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X	
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X	
34		Resistencia de aislamiento*	NO	--	--
35		Sistemas de emergencia	NO	--	--
36		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO	--	--
		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 201, Torre C del Conjunto Residencial Portal de Soledad, 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: 01 de febrero de 2016					
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:	Edwin Roman Arbelaez		Mat. Prof.	CL 205-37819	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Karen Rodriguez		Mat. Prof.	AT205-56924	
					Firma y Sello 
					Firma 
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01