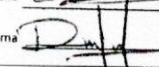


REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 14 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	01959	
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 53 N° 90 - 75	Barrio o Sector	Conjunto residencial TORRES DE LA MACARENA
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)	4,75	Tensión (kV)	0,208/0,120	Fases	1	3
					Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN 205-33991	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Roberto Emilio Borrero Córdoba			Mat. Prof. No.	AT 205-33113	
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		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5		Valores de campos electromagnéticos	SI	X		
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO			
7		Iluminación	SI	X		
8	Protecciones	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO			
9		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	SI	X		
14		Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
15			Implementación de la protección	NO		
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*	NO		
18			Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
19		Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
20	Identificación de canalizaciones*		NO			
21	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		SI	X		
22	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales		SI	X		
23	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	X		
24		Plano(s) de lo construido	SI	X		
25	Otros	Certificaciones de productos*	SI	X		
26		Bomba contra incendios	NO			
27		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*	SI	X		
31		Protección contra arcos internos	NO			
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	X		
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X		
34		Resistencia de aislamiento*	SI	X		
35		Sistemas de emergencia	NO			
36		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X		
	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 1084, Torre 24 del Conjunto residencial TORRES DE LA MACARENA, ubicado en la dirección indicada, desde los bornes del tablero de distribución de 8 circuitos hasta salidas de iluminación y tomacorrientes. 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: 21 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	Firma y Sello 	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Robert Gonzalez		Mat. Prof.	AT205-58993	Firma 	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL						

F-C-04-01