

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, 14 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	01964		
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° 9D - 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 Cordoba			Mat. Prof. No.	AT 205-33113		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ITEM	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 Cálculo*	SI	X			
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X			
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		X		
6	Distancias	Distancias de seguridad	SI	X			
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		X		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X			
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	NO		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*	NO		X		
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X			
19		Identificación de canalizaciones*	NO		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		Planos) de lo construido	SI	X			
24		Certificaciones de productos*	SI	X			
25		Bomba contra incendios	NO		X		
26	Otros	Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X			
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		X		
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		X		
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X			
36		Ventilación de equipos	SI	X			
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES							
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 2085, 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		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Robert Gonzalez			Mat. Prof.	AT 205-58993		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello			
				Firma			