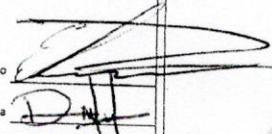
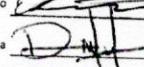


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 14 de Diciembre de 2015		Dictamen No.	01969	
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 Córdoba		Mat. Prof. No.	AT 205-33113	
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 Cálculo*	SI	X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	SI	X	
6		Distancias	NO		
7	Iluminación	Distancias de seguridad	SI	X	
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		
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	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X	
14		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X	
15	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	NO		
16		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO		
18	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X	
20		Identificación de canalizaciones*	NO		
21		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X	
22	Documentación Final	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*	SI	X	
26	Otros	Bomba contra incendios	SI	X	
27		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO		
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	SI	X	
36	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO			
		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 3086, 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: 23 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.	AT205-58993	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL			Firma y Sello		
			Firma		
F-C-04-01					