

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, 05 de Octubre de 2015			Dictamen No.	00026		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022		
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1						
Dirección domicilio:	Cra 53 No. 55 - 57, Local 301			Teléfono:	(5) 3855803		
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN							
Localización Municipio	Barranquilla	Dirección	Carrera 9F1 No. 136 - 21, Casa 166	Barrio o Sector	Villas de San Pablo, Manzana 13		
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)	3,6	Tensión (kV)	0,12	Fases	2 3	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Eufredo Martínez Muñoz			Mat. Prof. No.	AT205 - 07705		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Eufredo Martínez Muñoz			Mat. Prof. No.	AT205 - 07705		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE		
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI			
2		Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI			
3	Diseño	Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI			
4		Matrículas Profesionales de personas Calificadas	SI	SI			
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO				
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO				
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO				
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI			
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI			
10	Protecciones	Selección de conductores*	SI	SI			
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI			
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO				
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	SI			
14		Implementación de la protección	NO				
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI			
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	SI			
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	SI			
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI			
19		Identificación de canalizaciones*	NO				
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI			
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI			
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	SI			
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI			
24		Certificaciones de productos*	SI	SI			
25		Bomba contra incendios	NO				
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	SI			
27		Ejecución de las conexiones*	SI	SI			
28		Ensayos funcionales*	SI	SI			
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	SI			
30	Otros	Protección contra arcos internos	NO				
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	SI			
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	SI			
33		Resistencia de aislamiento*	SI	SI			
34		Sistemas de emergencia	NO				
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO				
36		Ventilación de equipos	NO				
Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios							
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES							
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas de la casa 166 Manzana 13 de la Urbanización Villas de San Pablo, desde los bornes de entrada del tablero principal hasta las salidas de uso final. 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. Esta inspección fue ejecutada el día 28 de septiembre 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:	Edwin Román Arbeláez		Mat. Prof.	CL205-37819	Firma y Sello		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Karen Rodríguez Ripoll		Mat. Prof.	AT205-56924	Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							