

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, 10 de noviembre de 2015			Dictamen No.	00627	
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 No. 55 - 57, Local 01			Teléfono:	(5) 3855803	
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN						
Localización	Municipio	Barranquilla, Atlántico		Dirección	Carrera 9G No. 131 - 30, Apartamento 101, Torre 13	
				Barrio o Sector	El Pueblito	
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)	4,3	Tensión (kV)	0,12	Fases	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Año de terminación 2015	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Jhon Coronado Escorcia			Mat. Prof. No.	AT205 - 53336	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Alexander de la Ossa Morales			Mat. Prof. No.	BL205 - 4896	
D. ASPECTOS EVALUADOS						
ITEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR		APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*		SI	SI	
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*		SI	SI	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*		SI	SI	
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas		SI	SI	
5		Valores de campos electromagnéticos		NO		
6	Distancias	Distancias de seguridad		NO		
7		Iluminación		NO		
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*		SI	SI	
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*		SI	SI	
10		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*		NO		
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*		NO		
17		Resistencia de puesta a tierra*		NO		
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	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales		SI	SI	
22		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		NO		
27		Ejecución de las conexiones*		SI	SI	
28		Ensayos funcionales*		SI	SI	
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*		SI	SI	
30		Protección contra arcos internos		NO		
31	Otros	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: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios						
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES						
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 101 de la Torre 13 desde los bornes de entrada del tablero principal del apartamento hasta las salidas de uso final de tomas y luces de la unidad residencial. 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 27 de octubre de 2015. Este certificado reemplaza al 00561						
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 Román Arbelaez		Mat. Prof.	CL205 - 37819	Firma y Sello	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Karen Rodríguez Ripoll		Mat. Prof.	AT205 - 56924	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL						