

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, 25 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01149	
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	Galapa, Atlántico	Dirección	Calle 6B No. 56 - 73	Barrio o Sector	Conjunto residencial Ciudadela Distrital	
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)	3,64	Tensión (kV)	0,120	Fases	2 3	
				Año de terminación	2015	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. John Coronado Escorcía			Mat. Prof. No.	AT205-53336	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. John Coronado Escorcía			Mat. Prof. No.	AT205-53336	
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		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X		
5		Valores de campos electromagnéticos	NO			
6	Campos Distancias	Distancias de seguridad	SI	X		
7		Iluminación	NO			
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	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		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		Otros	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 Lote 31, MZ C69 del Conjunto residencial Ciudadela Distrital, Villa Olímpica, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el tablero de distribución hasta las salidas de tomacorrientes y luces. 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: 16 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 Arbelaz		Mat. Prof.	CL 205-37819	Firma y Sello 	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Jair Gomez Martínez		Mat. Prof.	AT205-59728	Firma 	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-09-01	