

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.	01229		
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 6 No. 56 - 121	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	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	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X			
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X			
10		Selección de conductores*	SI	X			
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X			
12	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X			
13		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X			
14	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	NO		X		
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X			
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO		X		
17	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
18		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X			
19		Identificación de canalizaciones*	NO		X		
20	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X			
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X			
22		Memoria del Proyecto	SI	X			
23		Plano(s) de lo construido	SI	X			
24	Otros	Certificaciones de productos*	SI	X			
25		Bomba contra incendios	NO		X		
26		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				
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 23, MZ C71 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: 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 Arbelaz			Mat. Prof.	CL 205-37819		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Jair Gomez Martinez			Mat. Prof.	AT205-59728		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello			
				Firma			
				F-C-04-01			