

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, 26 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01279		
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022		
Nº. 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	Salud, Atlántico	Dirección	Carrera 16B 78C 04	Barrio o Sector	Los Almendros	
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)	1.6	Tensión (KV)	0,240 - 0,120	Fases	1 3	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Jairo Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991		
D. ASPECTOS EVALUADOS							
ITEM	REQUERIMIENTO ESPECÍFICO	ASPECTO A EVALUAR		APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	
1		Planos, Diagramas y Esquemáticos		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 RETIAP		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		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones		SI	X		
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*		SI	X		
14		Implementación de la protección		NO		X	
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*		SI	X		
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*		NO		X	
17		Resistencia de puesta a tierra*		SI	X		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*		SI	X		
19		Identificación de canalizaciones*		NO		X	
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		SI	X		
21		Diagramas, Esquemáticos, Avisos y Señales		SI	X		
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto		SI	X		
23		Planos de lo construido		SI	X		
24		Certificaciones de productos*		SI	X		
25	Otros	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: * Items 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 de la Casa 1719, M2 17 del Conjunto residencial Reserva de los Almendros, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde bornes del 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: 20 de Octubre de 2015							
F. RELACION 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. Robert Gonzalez Barrios		Mat. Prof.	AT205-58993	Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					FC-04-01		