


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.	01319		
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	Soledad, Atlántico	Dirección	Carrera 16A 78C 28	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							
ÍTEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE		
1	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X			
2		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				
6		Distancias	SI	X			
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO				
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X			
9	Protecciones	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				
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				
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X			
19		Identificación de canalizaciones*	NO				
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X			
21	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X			
22		Memoria del Proyecto	SI	X			
23		Plano(s) de lo construido	SI	X			
24		Certificaciones de productos*	SI	X			
25	Otros	Bomba contra incendios	NO				
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				
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				
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 de la Casa 1823, MZ 18 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: 23 de Octubre 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 Arbelaez		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					F-C-04-01		