

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.	01351	
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 16 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 Rangiel			Mat. Prof. No.	SN205-33991	
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A	
Responsable construcción	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangiel			Mat. Prof. No.	SN205-33991	
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 Calculo*		SI	X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas		SI	X	
5		Campos	Valores de campos electromagnéticos		NO	
6	Distancias	Distancias de seguridad		SI	X	
7		Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP		NO	
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	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		Bomba contra incendios		NO		X
26	Otros	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 de la Casa 1919, MZ 19 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: 27 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 Arbelaez		Mat. Prof.	CL 205-37819		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Robert Gonzalez Barrios		Mat. Prof.	AT205-58993		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma 		
				Firma 		