



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, 27 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01560		
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	Barranquilla, Atlántico	Dirección	Transversal 44 No. 102 - 80	Barrio o Sector	MIRAMAR	
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)	5,30	Tensión (kV)	0,208 / 0,120	Fases	1 2	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Jairo Alonso 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	Distancias de seguridad	SI	X			
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO				
9	Protecciones	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	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
19		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		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X			
31		Protección contra arcos internos	NO				
32	Otros	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 apartamento 318, Torre 6 del Conjunto residencial OLIVENZA, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 18 circuitos. 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: 24 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 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							