

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.	01597		
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 <input checked="" type="checkbox"/>	
				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		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		Valores de campos electromagnéticos	NO			
6	Distancias	Distancias de seguridad	SI	X		
7		Iluminación	NO			
8	Protecciones	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO			
9		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		Otros	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	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 1219, 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: 27 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		
Nombre y Apellidos de Inspector:	Ing. Robert Gonzalez Barrios		Mat. Prof.	AT205-58993		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello		
				Firma		