

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, 18 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	02336	
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	Sincelejo, Sucre	Dirección	calle 11 No 24 I 11		
	Barrio o Sector	Conjunto Residencial Altos de la Sabana				
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)	2,8	Tensión (kV)	0,12	Fases	2 3	
				Año de terminación	2014	
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN						
Diseñador	Ing. Luis Enrique Romero Palacio			Mat. Prof. No.	AT 205-4987	
Interventor (si lo hay)	Ing. Juan Carlos Narvaez			Mat. Prof. No.	AT 205-88612	
Responsable construcción	Ing. Alexander De La Ossa Morales			Mat. Prof. No.	BL 205-4896	
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	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO	--	--	
6		Distancias	NO	--	--	
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	NO	--	--	
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X		
14		Implementación de la protección	SI	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*	SI	X		
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X		
19		Identificación de canalizaciones*	SI	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	Otros	Bomba contra incendios	NO	--	--	
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	NO	--	--	
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	NO	--	--		
36		Ventilación de equipos	NO	--	--	
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES						
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 303, Torre 3, Bloque 9 de la Manzana 3 del Conjunto Residencial Altos de la Sabana, ubicado en la dirección indicada. Desde la entrada del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. 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: 17 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. Armando Jose Solorzano Dangond		Mat. Prof.	25205-23139	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					F-C-04-01	