

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, 22 de diciembre de 2015			Dictamen No.	03543		
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	Calle 98C # 3C-14	Barrio o Sector	Urbanización Las Gardenias	
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	2013
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Alexander De La Ossa Morales			Mat. Prof. No.	BL 205-4896		
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	Diseño	Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	X			
2		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	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		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X			
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	X			
23		Plano(s) de lo construido	SI	X			
24		Certificaciones de productos*	SI	X			
25		Bomba contra incendios	NO	--	--		
26	Otros	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 103, Torre 25, Terraza 4 de la Urbanización Las Gardenias, 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: 18 de diciembre 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		Mat. Prof.	AT205-58993	Firma		

F-C-04-01