

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, 02 de Febrero de 2015			Dictamen No.	05312		
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	Plato, Magdalena	Dirección	Calle 12, Carrera 13	Barrio o Sector	Juan XXIII	
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)	3	Tensión (kV)	0,12	Fases	2 3	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Edwin Alberto Perpiñan Ortega			Mat. Prof. No.	BL205-35233		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Edwin Alberto Perpiñan Ortega			Mat. Prof. No.	BL205-35233		
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		Matriculas 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	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones		SI	X		
13		Evaluación de nivel de riesgo*		SI	X		
14		Implementación de la protección		NO			
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			
17	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*		SI	X		
18		Identificación de Tableros y Circuitos*		SI	X		
19		Identificación de canalizaciones*		NO			
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			
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales		SI	X		
27	Otros	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		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 9, MZ 9 de la Urbanización Juan XXIII, 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: 18 de Enero de 2016							
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. Karen Rodriguez			Mat. Prof.	AT 205-56924	Firma	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							
F-C-04-01							