

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, 15 de febrero de 2016			Dictamen No.	05495		
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	Carrera 71 No. 94 - 01	Barrio o Sector	Villa Carolina	
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)	9,25	Tensión (kV)	0,214 / 0,123	Fases	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	Año de terminación	2016
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Orlando Villalobos			Mat. Prof. No.	AT205 - 56154		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Sebastián Hoyos			Mat. Prof. No.	AN205 - 100032		
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		SI	X		
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		SI	X		
13	Protección contra rayos	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		Resistencia de puesta a tierra*		SI	X		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*		SI	X		
19		Identificación de canalizaciones*		NO			
20	Documentación Final	Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		SI	X		
21		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		Ejecución de las conexiones*		SI	X		
28	Otros	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 del apartamento 418, Torre 3 del Conjunto residencial IBIZA, ubicado en la dirección indicada. El alcance de esta inspección va desde los bornes de entrada del tablero principal hasta las salidas de uso final. 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: 12 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. Jair Gómez Martínez		Mat. Prof.	AT205-59728	Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							