

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.	05518		
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 Cálculo*	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		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X		
13		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X		
14	Protección contra rayos	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		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		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X		
27		Ejecución de las conexiones*	SI	X		
28		Ensayos funcionales*	SI	X		
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X		
30		Otros	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 316, 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: 14 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		
Nombre y Apellidos del Inspector:	Ing. Jair Gómez Martínez		Mat. Prof.	AT205-59728		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello		
				Firma 		
				F-C-04-01		