

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, 27 de noviembre de 2015			Dictamen No.	01397		
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	Cartagena, Bolivar	Dirección	Cra 91A No 39H-65	Barrio o Sector	CIUDAD JARDIN	
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)	4,38	Tensión (kV)	0,208 / 0,120	Fases	1 3	Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN							
Diseñador	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	5N205-33991		
Interventor (si lo hay)	N/A			Mat. Prof. No.	N/A		
Responsable construcción	Ing. Robinson Enrique Julio Baldovino			Mat. Prof. No.	AT205-45573		
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 Calculo*		SI		X	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas		SI		X	
5		Campos	Valores de campos electromagnéticos		NO		X
6	Distancias	Distancias de seguridad		SI		X	
7		Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP		NO		X
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		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*		NO		X	
17	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*		SI		X	
18		Identificación de Tableros y Circuitos*		SI		X	
19		Identificación de canalizaciones*		NO		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		X	
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		Protección contra arcos internos		NO		X	
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		X	
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 753, Torre 8 del Conjunto residencial TORRES DEL JARDIN, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 18 circuitos. 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: 30 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. Robert Gonzalez Barrios		Mat. Prof.	AT205-58993	Firma		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL							

F-C-04-01