

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: <u>Barranquilla, 27 de noviembre de 2015</u>	Dictamen No. <u>01406</u>
Nombre Organismo de Inspección: <u>ASIK S.A.S.</u>	Resolución de Acreditación: <u>15-OIN-022</u>
Nit. Organismo de Inspección: <u>900.822.791-1</u>	
Dirección domicilio: <u>Carrera 53 # 55-57 Local 1, Barranquilla</u>	Teléfono: <u>(5)-3855803</u>

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN		
Localización Municipio <u>Cartagena, Bolívar</u>	Dirección <u>Cra 91A No 39H-65</u>	Barrio o Sector <u>CIUDAD JARDIN</u>
Tipo de Servicio: <input type="checkbox"/> Público <input checked="" type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Especial - Tipo <input type="checkbox"/>		
Cap. Instalada (kVA o kW) <u>4,38</u>	Tensión (kV) <u>0,208 / 0,120</u>	Fases <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>3</u>
		Año de terminación <u>2015</u>

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN	
Diseñador <u>Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel</u>	Mat. Prof. No. <u>SN205-33991</u>
Interventor (si lo hay) <u>N/A</u>	Mat. Prof. No. <u>N/A</u>
Responsable construcción <u>Ing. Robinson Enrique Julio Baldovino</u>	Mat. Prof. No. <u>AT205-45573</u>

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 de seguridad	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 cañalizaciones*	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	Otros	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		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: * Items 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 256, 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: 2 de Noviembre de 2015

F. RELACIÓN DE ANEXOS

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	
RESULTADO: <input checked="" type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> NO APROBADA	
Nombre Director Organismo de Inspección: <u>Ing. Edwin Roman Arbelaez</u>	Mat. Prof. <u>CL 205-37819</u> Firma y Sello _____
Nombre y Apellidos del Inspector: <u>Ing. Robert Gonzalez Barrios</u>	Mat. Prof. <u>AT205-58993</u> Firma _____