



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.	01647
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, Bolívar	Dirección	Diagonal 33 No. 71 - 86	Barrio o Sector	La Providencia
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)	5,79	Tensión (KV)	0,214 / 0,123	Fases	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>
				Año de terminación	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador	Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel			Mat. Prof. No.	SN205-33991
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		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		X
6		Distancias	SI	X	
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO		X
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 sobrecorriente*	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		X
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X	
16	Sistema de puesta a tierra	Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO		X
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	X	
18	Señalización	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		Bomba contra incendios	NO		X
26	Otros	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	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 916, Torre 4 del Conjunto residencial VERONA, 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: 18 de Noviembre 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. Edvín Roman Arbeláez		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					