

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, 07 de Diciembre de 2015 Dictamen No. 01716

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 Piedecuesta, Santander Dirección Carrera 2 No 20-50 Barrio o Sector Conjunto residencial Paseo Real II

Tipo de Servicio: Público Residencial Comercial Industrial Especial - Tipo

Cap. Instalada (kVA o kW) 3,65 Tensión (kV) 0,208/0,120 Fases 1 3 Año de terminación 2015

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Diseñador Ing. Luis Francisco Galvis Mat. Prof. No. CN250-55406

Interventor (si lo hay) N/A Mat. Prof. No. N/A

Responsable construcción Ing. Alvaro Castillo Perez Mat. Prof. No. 68205-18723

D. ASPECTOS EVALUADOS

| ÍTEM | REQUISITO ESENCIAL | ASPECTO A EVALUAR | APLICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------------------------|--|--------|--------|-----------|
| 1 | | Planos, Diagramas y Esquemas* | SI | | |
| 2 | | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico* | SI | X | |
| 3 | Diseño | 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 | | |
| 7 | Iluminación | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP | NO | X | |
| 8 | | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección* | SI | X | |
| 9 | | Funcionamiento del corte automático de alimentación* | SI | X | |
| 10 | Protecciones | 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 | 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 | | |
| 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 | | 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 | 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 | Otros | 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

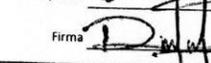
Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 2019, Torre 5 del Conjunto residencial Paseo Real II, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 12 circuitos. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE. Fecha de Inspección: 02 de Diciembre de 2015

F. RELACIÓN DE ANEXOS

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

RESULTADO: APROBADA NO APROBADA

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 Mat. Prof. AT205-58993 Firma 

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL