

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.	01717			
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:	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)	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	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	SI	X			
6		Distancias	NO				
7	Iluminación	Distancias de seguridad	SI	X			
8		Iluminación que requiere dictamen de RETILAP	NO				
9	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	X			
10		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	X			
11		Selección de conductores*	SI	X			
12		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	X			
13	Protección contra rayos	Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X			
14		Evaluación de nivel de riesgo*	SI	X			
15	Sistema de puesta a tierra	Implementación de la protección	NO				
16		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	X			
17		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	NO				
18	Señalización	Resistencia de puesta a tierra*	SI	X			
19		Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	X			
20		Identificación de canalizaciones*	NO				
21		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	X			
22	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X			
23		Memoria del Proyecto	SI	X			
24		Plano(s) de lo construido	SI	X			
25		Certificaciones de productos*	SI	X			
26	Otros	Bomba contra incendios	NO				
27		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	X			
28		Ejecución de las conexiones*	SI	X			
29		Ensayos funcionales*	SI	X			
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	X			
31		Protección contra arcos internos	SI	X			
32		Protección contra electrocución por contacto directo*	NO				
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	X			
34		Resistencia de aislamiento*	SI	X			
35		Sistemas de emergencia	NO				
36	Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X				
		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 2020, 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 <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. Robert Gonzalez		Mat. Prof.	AT205-58993			
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL			Firma y Sello 				
			Firma 				