

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.                        | 01853                    |                                    |                          |
| 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                                    | Pledocuesta, 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   |  | 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   |  | 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  | Sistema de puesta a tierra                   | Implementación de la protección  |                                      | NO                                  |                          | X                                  |                          |
| 15  |  | 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  | Documentación Final                          | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               |                                      | SI                                  | X                        |                                    |                          |
| 21  |  | 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  |  | 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: * 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 5038, Torre 10 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                        | Firma y Sello            |                                    |                          |
| Nombre y Apellidos del Inspector:   | Ing. Karen Rodriguez                         |  | Mat. Prof.                           | AT205-56924                         | Firma                    |                                    |                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL   |  |  |                                      |                                     | F-C-04-01                |                                    |                          |