
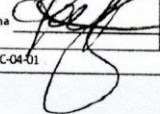


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN						
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 07 de Diciembre de 2015			Dictamen No.	01863	
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 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/>	
				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		Matriculas Profesionales de personas calificadas		SI	X	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos		SI	X	
6	Distancias	Distancias de seguridad		NO		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETILAP		SI	X	
8	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*		NO		
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		Implementación de la protección		SI	X	
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*		NO		
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*		SI	X	
17		Resistencia de puesta a tierra*		NO		
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*		SI	X	
19		Identificación de canalizaciones*		SI	X	
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*		NO		
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		SI	X	
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales		NO		
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		SI	X	
31	Otros	Protección contra electrocución por contacto directo*		NO		
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 2044, Torre 11 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 se será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE.. Fecha de Inspección: 03 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. Karen Rodriguez		Mat. Prof.	AT205-56924		
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL				Firma y Sello		
				Firma		
				F-C-04-01		