

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. 01896

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 | 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 | NO | | |
| 6 | | Distancias de seguridad | SI | X | |
| 7 | Iluminación | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP | NO | | |
| 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 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 | | |
| 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 | | |
| 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 | | Planos de lo construido | SI | X | |
| 24 | | Certificaciones de productos* | SI | X | |
| 25 | | Bomba contra incendios | NO | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 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 5041, 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 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 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. Karen Rodriguez Mat. Prof. AT205-56924 Firma 

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL F-C-04-01