


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.	01918		
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		Planos, Diagramas y Esquemas*		SI	X		
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*		SI	X		
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*		SI	X		
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas		SI	X		
5		Campos	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		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones		SI	X		
13		Evaluación de nivel de riesgo*		SI	X		
14	Protección contra rayos	Implementación de la protección		NO		X	
15		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*		SI	X		
16	Sistema de puesta a tierra	Corrientes en el sistema de puesta a tierra*		NO		X	
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	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	Otros	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		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 5047, Torre 12 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: 05 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 			