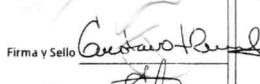
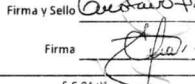


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|---|---|
| Lugar y Fecha de expedición: | Barranquilla, 8 de Febrero de 2024 | | | Dictamen No. | ASIK-RET-2999-420 | | |
| Nombre Organismo de Inspección: | ASIK S.A.S. BIC | | | Resolución de Acreditación: | 15-OIN-022 | | |
| Nit. Organismo de Inspección: | 900.822.791-1 | | | | | | |
| Dirección domicilio: | Carrera 59B # 79-100 Local 2 Piso 2, Barranquilla - Atlantico | | | Teléfono: | (605)-3868961 | | |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN | | | | | | | |
| Localización: Municipio | Santa Marta - Magdalena | | Dirección | Carrera 30 # 50-09 | | Barrio o Sector | Reserva de Curinca |
| Tipo de Servicio: | Publico <input type="checkbox"/> | Residencial <input checked="" type="checkbox"/> | Comercial <input type="checkbox"/> | Industrial <input type="checkbox"/> | Especial - Tipo | | |
| Cap. Instalada (kVA o kW) | 5,3 | | Tensión (kV) | 0,120 - 0,208 | | Fases | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| Año de terminación | | | | | | | 2023 |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN | | | | | | | |
| Diseñador | Ingeniero NOFRET PERDOMO HERNANDEZ | | | Mat. Prof. No. | CN205-51879 | | |
| Interventor (si lo hay) | N/A | | | Mat. Prof. No. | N/A | | |
| Responsable construcción | Ingeniera ANGIÉ MARIANA RUIZ VELASQUEZ | | | Mat. Prof. No. | CN 205-139990 | | |
| 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 | | Matriculas Profesionales de personas calificadas | | | SI | X | --- |
| 5 | | Campos | Valores de campos electromagnéticos | | | NO | --- |
| 6 | Distancias | Distancias de seguridad | | | SI | X | --- |
| 7 | | Iluminación | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP | | | NO | --- |
| 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 | | | NO | --- | --- |
| 13 | | 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* Medida (Ω): | | N/A | NO | --- | --- |
| 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 | | | NO | --- | --- |
| 22 | Documentación Final | 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 | --- | --- |
| 26 | | Compatibilidad térmica de equipos y materiales | | | SI | X | --- |
| 27 | | Ejecución de las conexiones* | | | SI | X | --- |
| 28 | | Ensayos funcionales* | | | NO | --- | --- |
| 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 | Sujección mecánica de elementos de la instalación | | | SI | X | --- | |
| 36 | Ventilación de equipos | | | NO | --- | --- | |
| 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 707 - Torre 6, del Proyecto RESERVA DE CURINCA - FLORA, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. 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 vigente. Fecha de Inspección: 29/09/2023. | | | | | | | |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor | SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Delegado del constructor con su matrícula profesional | N/A | | Esta instalación corresponde a | Remodelación <input checked="" type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> | |
| Propietario | Constructora Bolívar S.A. | | C.C./NIT del Propietario | NIT 860 513 493-1 | Fecha de vencimiento | 28/09/2033 | |
| Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-01-08-01 | | | | | | | |
| F. RELACIÓN DE ANEXOS | | | | | | | |
| No. De dictamen de Transformación | N/A | | No. De la declaración del constructor | 5888 | Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita. | | |
| No. De dictamen de Distribución | N/A | | | | | | |
| G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | | | | | | | |
| RESULTADO: | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/> | | | NO APROBADA <input type="checkbox"/> | | | |
| Nombre Director Organismo de Inspección: | Ingeniero Gustavo Therán Herazo | | | Mat. Prof. | AT205-51697 | | |
| Nombre y Apellidos del Inspector: | Ingeniero Elicer Castro Caro | | | Mat. Prof. | AT205-117428 | | |
| Firma y Sello  | | | | | | Firma  | |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL | | | | | | F-C-04-U1 | |