

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

**A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN**

Lugar y fecha de expedición: Barranquilla, 23 de mayo de 2023 Dictamen No. ASIK-RET-3369-001

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: Calle 77B # 57 - 103, Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers, Barranquilla Teléfono: (605) 3112430

**B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN DE DISTRIBUCIÓN OBJETO DEL DICTAMEN**

Localización Calle 11 No. 9 - 136 Barrio alfonso lopez, Palmar de valera, Atlantico Tensión (kv) 13,2 Capacidad kVA 400

Zona: Urbana  Rural  Aislada del SIN  Servicio Residencial  Comercial  Industrial

Uso: General  Exclusivo  Alumbrado Publico  Uso Final

Tipo Config: Monofásica  Trifásica  Longitud Línea (km) 0,070 Tipo y calibres de conductores 3 No 2 XLPE 15 kv

Material estructuras Concreto N° de Estructuras o apoyo 1 Año de terminación 2023

**C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN**

Diseñador Ingeniero Jaime Jassir Sanjuan Vanegas Mat. Prof. No. AT205-93675

Interventor (si lo hay) N/A Mat. Prof. No. N/A

Constructor Ingeniero Jaime Jassir Sanjuan Vanegas Mat. Prof. No. AT205-93675

**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 Cálculo	SI	X	---
4		Matriculas Profesionales de personas calificadas	SI	X	---
5	Campos	Valores de campo electromagnético	NO	---	---
6		Distancias de seguridad	SI	X	---
7	Protecciones	Accesibilidad a todos los dispositivos de control y protección	NO	---	---
8		Funcionamiento del corte automático de alimentación	SI	X	---
9		Selección de conductores	SI	X	---
10		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes	SI	X	---
11		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	SI	X	---
12	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo	SI	X	---
13		Implementación de la protección	NO	---	---
14	Sistemas de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales	SI	X	---
15		Corrientes en el sistema de puesta a tierra	NO	---	---
16		Resistencia de puesta a tierra	NO	---	---
17		Tensiones de contacto y de paso	NO	---	---
18	Señalización	Identificación de circuitos	SI	X	---
19		Identificación de canalizaciones	SI	X	---
20	Documentación Final	Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales de Seguridad	NO	---	---
21		Memoria del Proyecto	SI	X	---
22		Plano(s) de lo construido	SI	X	---
23		Certificaciones de productos	SI	X	---
24	Otros	Apoyos y Estructuras	SI	X	---
25		Cámaras y canalizaciones adecuadas	SI	X	---
26		Dispositivos de seccionamiento y mando	NO	---	---
27		Ejecución de las conexiones	SI	X	---
28		Ensayos funcionales	NO	---	---
29		Herrajes	SI	X	---
30		Materiales acordes con las condiciones ambientales	SI	X	---
31		Protección contra corrosión	SI	X	---
32		Resistencia de aislamiento	NO	---	---
33		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	SI	X	---
34	Ventilación de equipos	NO	---	---	

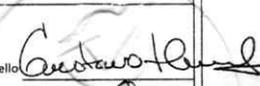
**E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES**

Esta inspección comprendió la revisión de la red de media tensión subterránea desde el punto de conexión en apoyo al seccionador en la subestación, con una longitud de 70 metros en 3 No 2 XLPE hasta Bornes en media tensión del transformador seco de 400 kVA marca TESLA con No. de serie 6850822. Según memorias y planos del proyecto Centro de salud palmar de valera, ubicada en la Calle 11 No. 9 - 136 Barrio alfonso lopez, Palmar de valera, ATLANTICO. 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: 6/02/2023.

Acompañamiento de inspección realizado por el constructor	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Delegado del constructor con su matrícula profesional	<u>N/A</u>	Esta instalación corresponde a	Remodelación <input checked="" type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>
Propietario	<u>GOBERNACION DEL ATLANTICO</u>	C.C./NIT del Propietario	<u>90102006-1</u>	Fecha de vencimiento	<u>6/02/2033</u>
No. De la declaración del constructor	<u>002</u>	Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita.			

**G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN**

RESULTADO: APROBADA  NO APROBADA

Nombre director técnico Organismo de Inspección: Ing. Gustavo Theran Herazo Mat. Prof. AT205-51697 Firma y Sello 

Nombre y Apellidos del Inspector: Ing. Oswaldo Arellana Cervantes Mat. Prof. AT205-128176 Firma 

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA DISTRIBUCIÓN F-C-02-01 V3