

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, 01 de Junio de 2023 Dictamen No. ASIK-RET-3499-001

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 ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN**

Localización: Municipio Algarrobo - Magdalena Dirección Carrera 8 N° 6 - 42 Barrio o Sector Algarrobo

Tipo de Servicio: Público  Residencial  Comercial  Industrial  Especial - Tipo Asistencia Médica

Cap. Instalada (KVA o kW) 14,45 Tensión (kV) 0,208/0,120 Fases 1 2 3 Año de terminación 2023

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

Diseñador Ingeniero Carlos Alberto Buelvas Pérez Mat. Prof. No. AT205-51433

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

Responsable construcción Ingeniero Carlos Alberto Buelvas Pérez Mat. Prof. No. AT205-51433

**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		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	NO	---	---
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* Medida (Ω): <u>N/A</u>	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*	SI	X	---
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	X	---
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	X	---
23		Plano(s) 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*	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		Sujeción 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 proyecto Palma Salud IPS Ltda Sede Algarrobo, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde los bornes de salidas del 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: 03/01/2023.

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 type="checkbox"/> Nueva <input checked="" type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>
Propietario	<u>PALMA SALUD IPS Ltda.</u>	C.C./NIT del Propietario	<u>900.138.309-9</u>	Fecha de vencimiento	<u>2/01/2028</u>

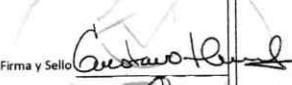
Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-OI-08-01

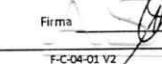
**F. RELACION DE ANEXOS**

No. De dictamen de Transformación	<u>N/A</u>	No. De la declaración del constructor	<u>025</u>	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	<u>N/A</u>			

**G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN**

RESULTADO:  APROBADA  NO APROBADA

Nombre Director Organismo de Inspección: Ingeniero Gustavo Therán Herazo Mat. Prof. AT205-51697 Firma y Sello 

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

DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL F-C-04-01 V2