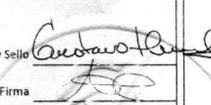


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------|
| Lugar y Fecha de expedición: | Barranquilla, 21 de octubre de 2023 | | | Dictamen No. | ASIK-RET-3885-031 | |
| 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 - Atlántico | | | Teléfono: | (605)-3868961 | |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN | | | | | | |
| Localización: Municipio | Puerto Colombia - Atlántico | | Dirección | Carrera 22 No. 1E-116 MZ 4-1 | | |
| | | | Barrio o Sector | Ciudad Mallorquín | | |
| 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) | 5,7 | Tensión (kV) | 0,120 - 0,208 | Fases | 1 2 3 | |
| | | | | Año de terminación | 2023 | |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN | | | | | | |
| Diseñador | Ingeniero Jaime Augusto Salcedo Tovar | | | Mat. Prof. No. | CN205-43484 | |
| Interventor (si lo hay) | N/A | | | Mat. Prof. No. | N/A | |
| Responsable construcción | Ingeniero Farid Jose Sandoval Nardey | | | Mat. Prof. No. | AT205-156538 | |
| 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 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 | | 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 | --- | --- |
| 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 | Documentación Final | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales | | NO | --- | --- |
| 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 | --- | --- |
| 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 | 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 apartamento 903 - Torre 10, del Proyecto Speranza, 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: 18/10/2023. | | | | | | |
| Acompañamiento de Inspección realizado por el constructor | SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Delegado del constructor con su matricula profesional | N/A | Esta instalación corresponde a | Remodelación <input checked="" type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> | |
| Propietario | CONSTRUCTORA CONACO S.A.S | | C.C./NIT del Propietario | 830.096.878-2 | Fecha de vencimiento 17/10/2033 | |
| Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-OI-08-01 | | | | | | |
| F. RELACIÓN DE ANEXOS | | | | | | |
| No. De dictamen de Transformación | N/A | | No. De la declaración del constructor | PP - 475 | 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 Alberto Orozco Castro | | Mat. Prof. | AT205-136989 | | |
| Firma y Sello  | | | | | | |
| Firma  | | | | | | |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL | | | | | | |
| F-C-04-01 | | | | | | |