

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 2022                                          |                                                                        |                                                       | Dictamen No.                                                                                                                                          | ASIK-RET-2743-079                                                                       |                          |
| 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                                                                    | Soledad - Atlántico                                                    | Dirección                                             | CRA 9 No 70A -75                                                                                                                                      | Barrio o Sector                                                                         | Soledad - Atlántico      |
| Tipo de Servicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Publico                                                                      | <input type="checkbox"/>                                               | Residencial                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                   | Comercial                                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Industrial                                                                   | <input type="checkbox"/>                                               | Especial - Tipo                                       | <input type="text"/>                                                                                                                                  |                                                                                         |                          |
| Cap. Instalada (kVA o kW)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3,22                                                                         | Tensión (kV)                                                           | 0,208-0,120                                           | Fases                                                                                                                                                 | 1 2 3                                                                                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                        |                                                       | Año de terminación                                                                                                                                    | 2022                                                                                    |                          |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              |                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                         |                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ing. Luis de Aguas Rodríguez                                                 |                                                                        |                                                       | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | AT205-60401                                                                             |                          |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                          |                                                                        |                                                       | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | N/A                                                                                     |                          |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ing. Luis de Aguas Rodríguez                                                 |                                                                        |                                                       | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | AT205-60401                                                                             |                          |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Señalización                                                                 | Resistencia de puesta a tierra*                                        | Medida [Ω]:                                           | N/A                                                                                                                                                   | --                                                                                      |                          |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Otros                                                                        | Resistencia de aislamiento*                                            | SI                                                    | X                                                                                                                                                     | --                                                                                      |                          |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              | Sistemas de emergencia                                                 | NO                                                    | ---                                                                                                                                                   | --                                                                                      |                          |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       | NO                                                    | ---                                                                                                                                                   | --                                                                                      |                          |
| 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 507 - Torre 8, del Proyecto Urbanización Cascada Real, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde los bornes de salida 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: 20/10/2022. |                                                                              |                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                         |                          |
| Acompañamiento de Inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                                           | No                                                                     | Delegado del constructor con su matrícula profesional | N/A                                                                                                                                                   | Esta instalación corresponde a                                                          |                          |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONSTRUCTORA ANAYA GIRALDO                                                   |                                                                        | C.C./NIT del Propietario                              | 900.273.221-7                                                                                                                                         | Remodelación Nueva Ampliación                                                           |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |                                                                        | Fecha de vencimiento                                  | 20/10/2032                                                                                                                                            | 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                                  | 00-39-2022                                            | 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                                                                     |                                                                        | NO APROBADA                                           |                                                                                                                                                       |                                                                                         |                          |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ing. Gustavo Theran Herazo                                                   |                                                                        | Mat. Prof.                                            | AT205-51697                                                                                                                                           | Firma y Sello                                                                           |                          |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ing. Eliecer Castro Caro                                                     |                                                                        | Mat. Prof.                                            | AT205-117428                                                                                                                                          | Firma                                                                                   |                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                              |                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                         |                          |