

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, 20 de abril de 2023                                            |    |                                                       |        | Dictamen No.                       |           |                                                                                                                                                       |  | ASIK-RET-3342-010                                                                                                   |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | ASIK S.A.S. BIC                                                              |    |                                                       |        | Resolución de Acreditación:        |           |                                                                                                                                                       |  | 15-OIN-022                                                                                                          |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | 900.822.791-1                                                                |    |                                                       |        | Teléfono:                          |           |                                                                                                                                                       |  | (605)-3112430                                                                                                       |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | Calle 77B # 57 - 103 Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers, Barranquilla |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| Localización: Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | MONTERIA, CORDOBA                                                            |    | Dirección                                             |        | CALLE 19A 43B 60 LOTE 21           |           | Barrio o Sector                                                                                                                                       |  | MONTE PRINCIPE                                                                                                      |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | 4,3                                                                          |    | Tensión (kV)                                          |        | 0,24-0,120                         |           | Fases                                                                                                                                                 |  | 1 2 3                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           | Año de terminación                                                                                                                                    |  | 2021                                                                                                                |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | ANDRES CAUSIL SANCHEZ                                                        |    |                                                       |        | Mat. Prof. No.                     |           | CN205-32939                                                                                                                                           |  |                                                                                                                     |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | NA                                                                           |    |                                                       |        | Mat. Prof. No.                     |           | NA                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | ANDRES CAUSIL SANCHEZ                                                        |    |                                                       |        | Mat. Prof. No.                     |           | CN205-32939                                                                                                                                           |  |                                                                                                                     |
| D. ASPECTOS EVALUADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                      |    |                                                       | NO     | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| 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]: 9,8                              |    |                                                       | 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                                        |    |                                                       | 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*                                                         |    |                                                       | SI     | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| 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*                                                  |    |                                                       | NO     | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | Sistemas de emergencia                                                       |    |                                                       | SI     | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                             |    |                                                       | SI     | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ventilación de equipos     |                                                                              |    | NO                                                    | ---    | ---                                |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| Nota: * Items 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 - Torre M2 D, del Proyecto URBANIZACION MONTE PRINCIPE, 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: 27/02/2023. |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | SI                                                                           | No | Delegado del constructor con su matrícula profesional |        | NA                                 |           | Esta instalación corresponde a                                                                                                                        |  | Remodelación <input checked="" type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | CONSTRUCTORA DE CORDOBA                                                      |    | C.C./NIT del Propietario                              |        | 900569834-3                        |           | Fecha de vencimiento                                                                                                                                  |  | 27/02/2033                                                                                                          |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                              |    | No. De la declaración del constructor                 |        | 14                                 |           | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>                                 |    | NO APROBADA <input type="checkbox"/>                  |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | Ing. Gustavo Therán H                                                        |    | Mat. Prof.                                            |        | AT205-51697                        |           | Firma y Sello                                                                                                                                         |  |                                                                                                                     |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | Ing. Daniel Corrales Paternina                                               |    | Mat. Prof.                                            |        | CN205-42904                        |           | Firma                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                     |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                              |    |                                                       |        |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |