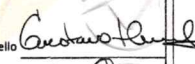


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Lugar y Fecha de expedición: Barranquilla, 16 de noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                        |  |                                                       | Dictamen No. ASIK-RET-4782-001           |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Nombre Organismo de Inspección: ASIK S.A.S BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                        |  |                                                       | Resolución de Acreditación: 15-OIN-022   |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Nit. Organismo de Inspección: 900.822.791-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Dirección domicilio: Carrera 59B # 79 - 100 Local 2 Piso 2, Barranquilla - Atlantico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                        |  |                                                       | Teléfono: (605)-3868961                  |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Localización: Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | Barranquilla, Atlantico                                                |  | Dirección                                             |                                          | Carrera 42B # 83-09                |           | Barrio o Sector                                                                                                                                       |  | Nogales                                                                               |  |  |  |  |
| Tipo de Servicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Publico <input type="checkbox"/>                                       |  | Residencial <input checked="" type="checkbox"/>       |                                          | Comercial <input type="checkbox"/> |           | Industrial <input type="checkbox"/>                                                                                                                   |  | Especial - Tipo                                                                       |  |  |  |  |
| Cap. Instalada (kVA o kW)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | 5                                                                      |  | Tensión (kV)                                          |                                          | 0,220                              |           | Fases                                                                                                                                                 |  | 1 2 3                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           | Año de terminación                                                                                                                                    |  | 2024                                                                                  |  |  |  |  |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                        |  |                                                       | Ingeniero Fabian Enrique Olivero Salazar |                                    |           |                                                                                                                                                       |  | Mat. Prof. No. AT205-137646                                                           |  |  |  |  |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                        |  |                                                       | N/A                                      |                                    |           |                                                                                                                                                       |  | Mat. Prof. No. N/A                                                                    |  |  |  |  |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                        |  |                                                       | Ingeniero Fabian Enrique Olivero Salazar |                                    |           |                                                                                                                                                       |  | Mat. Prof. No. AT205-137646                                                           |  |  |  |  |
| D. ASPECTOS EVALUADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REQUISITO ESENCIAL         | ASPECTO A EVALUAR                                                      |  |                                                       | APLICA                                   | CUMPLE                             | NO CUMPLE |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Diseño                     | Planos, Diagramas y Esquemas*                                          |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*                        |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Matriculas Profesionales de personas calificadas                       |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Campos                     | Valores de campos electromagnéticos                                    |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Distancias                 | Distancias de seguridad                                                |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Protecciones               | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Selección de conductores*                                              |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Protección contra rayos    | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Evaluación de nivel de riesgo*                                         |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Implementación de la protección                                        |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sistema de puesta a tierra | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Resistencia de puesta a tierra*                                        |  |                                                       | Medida (Ω):                              | N/A                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Señalización               | Identificación de Tableros y Circuitos*                                |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Identificación de canalizaciones*                                      |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Documentación Final        | Memoria del Proyecto                                                   |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Plano(s) de lo construido                                              |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Certificaciones de productos*                                          |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Bomba contra incendios                                                 |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Otros                      | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Ejecución de las conexiones*                                           |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Ensayos funcionales*                                                   |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Protección contra arcos internos                                       |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Protección contra electrocución por contacto directo*                  |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Resistencia de aislamiento*                                            |  |                                                       | SI                                       | X                                  | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Sistemas de emergencia                                                 |  |                                                       | NO                                       | ---                                | ---       |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       |  |                                                       | 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 las instalaciones eléctricas del sistema fotovoltaico del proyecto Casa Carlos Machado, ubicado en la dirección indicada, comprende desde los paneles solares fotovoltaicos ubicados en el techo de la vivienda compuesto por 11 módulos de 575 Wp, 1 Inversores Huawei de 5 Kva, Canalizaciones hasta el tablero TFV AC, no incluye salidas de uso final. Cualquier modificación a la instalación eléctrica posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE vigente. Fecha de Inspección: 29/10/2024. |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | SI No                                                                  |  | Delegado del constructor con su matrícula profesional |                                          | N/A                                |           | Esta instalación corresponde a                                                                                                                        |  | Remodelación Nueva Ampliación                                                         |  |  |  |  |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | CARLOS MACHADO SALGADO                                                 |  | C.C./NIT del Propietario                              |                                          | 72.175.239                         |           | Fecha de vencimiento                                                                                                                                  |  | 29/10/2029                                                                            |  |  |  |  |
| Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-OI-08-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| F. RELACIÓN DE ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| No. De dictamen de Transformación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | N/A                                                                    |  | No. De la declaración del constructor                 |                                          | 002                                |           | Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita. |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| No. De dictamen de Distribución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | N/A                                                                    |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>                           |  | NO APROBADA <input type="checkbox"/>                  |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            | Ing. Gustavo Therán Herazo                                             |  | Mat. Prof.                                            |                                          | AT205-51697                        |           | Firma y Sello                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | Ing. Oswaldo Arellano Cervantes                                        |  | Mat. Prof.                                            |                                          | AT205-128176                       |           | Firma                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                        |  |                                                       |                                          |                                    |           |                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |  |  |  |