

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, 26 de agosto de 2025 Dictamen No. ASIK-RET-5490-001

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 - Atlántico Teléfono: (605)-3868961

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN

Localización: Municipio Anori Dirección VEREDA MADRE SECA - ANTIOQUIA Barrio o Sector

Tipo de Servicio: Publico Residencial Comercial Industrial Especial - Tipo Clase 1 Div 1 y 2

Cap. Instalada (kVA o kW) 12 Tensión (kV) 0,240 / 0.120 Fases 1 2 3 Año de terminación 2025

C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Diseñador ING. WILSON RIPOLL MENDOZA Mat. Prof. No. AT 205 - 91837

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

Responsable construcción ING. WILSON RIPOLL MENDOZA Mat. Prof. No. AT 205 - 91837

D. ASPECTOS EVALUADOS

| ÍTEM | REQUISITO ESENCIAL | ASPECTO A EVALUAR | APLICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------------------------|--|-------------------------|--------|-----------|
| 1 | | Planos, Diagramas y Esquemas* | SI | X | -- |
| 2 | Diseño | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico* | SI | X | -- |
| 3 | | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo* | SI | X | -- |
| 4 | | Matriculas Profesionales de personas calificadas | SI | X | -- |
| 5 | Campos | Valores de campos electromagnéticos | NO | -- | -- |
| 6 | | Distancias | Distancias de seguridad | SI | X |
| 7 | Iluminación | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP | NO | -- | -- |
| 8 | | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección* | SI | X | -- |
| 9 | Protecciones | Funcionamiento del corte automático de alimentación* | SI | X | -- |
| 10 | | Selección de conductores* | SI | X | -- |
| 11 | | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes* | SI | X | -- |
| 12 | | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones | NO | -- | -- |
| 13 | Protección contra rayos | Evaluación de nivel de riesgo* | SI | X | -- |
| 14 | | Implementación de la protección | NO | -- | -- |
| 15 | Sistema de puesta a tierra | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI | X | -- |
| 16 | | Corrientes en el sistema de puesta a tierra* | NO | -- | -- |
| 17 | | Resistencia de puesta a tierra* Medida [Ω]: <u>1.6</u> | SI | X | -- |
| 18 | Señalización | Identificación de Tableros y Circuitos* | SI | X | -- |
| 19 | | Identificación de canalizaciones* | NO | -- | -- |
| 20 | | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra* | SI | X | -- |
| 21 | Documentación Final | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales | NO | -- | -- |
| 22 | | Memoria del Proyecto | SI | X | -- |
| 23 | | Plano(s) de lo construido | SI | X | -- |
| 24 | | Certificaciones de productos* | SI | X | -- |
| 25 | | Bomba contra incendios | NO | -- | -- |
| 26 | | Compatibilidad térmica de equipos y materiales | SI | X | -- |
| 27 | | Ejecución de las conexiones* | SI | X | -- |
| 28 | | Ensayos funcionales* | NO | -- | -- |
| 29 | Otros | Materiales acordes con las condiciones ambientales* | SI | X | -- |
| 30 | | Protección contra arcos internos | NO | -- | -- |
| 31 | | Protección contra electrocución por contacto directo* | SI | X | -- |
| 32 | | Protección contra electrocución por contacto indirecto* | SI | X | -- |
| 33 | | Resistencia de aislamiento* | SI | X | -- |
| 34 | | Sistemas de emergencia | NO | -- | -- |
| 35 | | Sujeción mecánica de elementos de la instalación | SI | X | -- |
| 36 | | Ventilación de equipos | NO | -- | -- |

Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios

E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES

Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas de la EDS Madre Seca, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el tablero de distribución de combustible líquido hasta las salidas eléctricas hacia un surtidor de combustible líquido y dos taques superficiales de almacenamiento de combustible, canopy, oficina administrativa. 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: 08/08/2025.

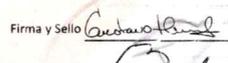
| | | | | | |
|---|--|---|-------------------|--------------------------------|---|
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No | Delegado del constructor con su matrícula profesional | <u>N/A</u> | Esta instalación corresponde a | Remodelación <input type="checkbox"/> Nueva <input checked="" type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> |
| Propietario | <u>HUGO ALBERTO VELEZ CASTAÑEDA</u> | C.C./NIT del Propietario | <u>70.928.372</u> | Fecha de vencimiento | <u>8/08/2030</u> Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-OI-08-01 |

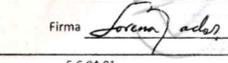
F. RELACIÓN DE ANEXOS

| | | | | |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------------|----------|---|
| No. De dictamen de Transformación | <u>N/A</u> | No. De la declaración del constructor | <u>1</u> | Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita. |
| No. De dictamen de Distribución | <u>N/A</u> | | | |

G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

RESULTADO: **APROBADA** **NO APROBADA**

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

Nombre y Apellidos del Inspector: Ingeniera Lorena Rada Castilla Mat. Prof. AT205 - 06651 Firma 

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