

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

| <b>A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Barranquilla 04 de mayo de 2023                                              |                                                                        |                                      | Dictamen No.                                                                                                                                          | ASIK-RET-1409-273                                                                                                       |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASIK S.A.S. BIC                                                              |                                                                        |                                      | Resolución de Acreditación:                                                                                                                           | 15-OIN-022                                                                                                              |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 900.822.791-1                                                                |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Calle 77B # 57 - 103 Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers, Barranquilla |                                                                        |                                      | Teléfono:                                                                                                                                             | (605)-3112430                                                                                                           |
| <b>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| Localización: Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cartagena - Bolívar                                                          | Dirección                                                              | transversal 78 No. 127-315           | Barrio o Sector                                                                                                                                       | Ciudad Bicentenario                                                                                                     |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6,04                                                                         | Tensión (kV)                                                           | 0,120 - 0,208                        | Fases                                                                                                                                                 | 1 2 3                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |                                                                        |                                      | Año de terminación                                                                                                                                    | 2020                                                                                                                    |
| <b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ing. Carlos Cardenas Guerra                                                  |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | BL205 - 32326                                                                                                           |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                          |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                     |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ing. Luis Agustín Pérez Moreno                                               |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | CN-205-254737                                                                                                           |
| <b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REQUISITO ESENCIAL                                                           | ASPECTO A EVALUAR                                                      | APLICA                               | CUMPLE                                                                                                                                                | NO CUMPLE                                                                                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Diseño                                                                       | Planos, Diagramas y Esquemas*                                          | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*                        | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | Matrículas Profesionales de personas calificadas                       | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Campos                                                                       | Valores de campos electromagnéticos                                    | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | Distancias de seguridad                                                | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Iluminación                                                                  | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Protecciones                                                                 | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Selección de conductores*                                              | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Protección contra rayos                                                      | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Implementación de la protección                                        | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sistema de puesta a tierra                                                   | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Señalización                                                                 | Resistencia de puesta a tierra* Medida [Ω]: N/A                        | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Documentación Final                                                          | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Memoria del Proyecto                                                   | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Plano(s) de lo construido                                              | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Certificaciones de productos*                                          | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Otros                                                                        | Bomba contra incendios                                                 | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Ejecución de las conexiones*                                           | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Ensayos funcionales*                                                   | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Protección contra arcos internos                                       | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Resistencia de aislamiento*                                            | SI                                   | X                                                                                                                                                     | --                                                                                                                      |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Sistemas de emergencia                                                 | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                             | NO                                                                     | --                                   | --                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | Ventilación de equipos                                                 | NO                                   | --                                                                                                                                                    | --                                                                                                                      |
| Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| <b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas de la casa 263 - terraza 6ET3, del Proyecto Parques de Bolívar Cartagena, 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: 20-01-2023. |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Constructora Bolívar Bogotá S.A.                                             |                                                                        | C.C./NIT del Propietario             | 860.513.493-1                                                                                                                                         | Fecha de vencimiento 19/01/2033 Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-OI-08-01 |
| <b>F. RELACIÓN DE ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| No. De dictamen de Transformación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                          | No. De la declaración del constructor                                  | 855                                  | 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                                                                          |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| <b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| 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. Carlos Rivera Imitola                                                   |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-128206                                                                                                                                          | Firma                                                                                                                   |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |