

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, 8 de Febrero de 2024                            |                                                                        |                                      | Dictamen No.                                                                                                                                           | ASIK-RET-2999-232                        |
| 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)-3969861                            |
| <b>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| Localización: Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Santa Marta - Magdalena                                       | Dirección                                                              | Carrera 30 # 50-09                   | Barrio o Sector                                                                                                                                        | Reserva de Curinca                       |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5,3                                                           | Tensión (kV)                                                           | 0,120 - 0,208                        | Fases                                                                                                                                                  | 1 2 3                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                        |                                      | Año de terminación                                                                                                                                     | 2023                                     |
| <b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ingeniero NOFRET PERDOMO HERNANDEZ                            |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                         | CN205-51879                              |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                           |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                         | N/A                                      |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ingeniera ANGIE MARIANA RUIZ VELASQUEZ                        |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                         | CN 205-139990                            |
| <b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUISITO ESENCIAL                                            | ASPECTO A EVALUAR                                                      | APLICA                               | CUMPLE                                                                                                                                                 | NO CUMPLE                                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               | 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                                                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO                                   | ---                                                                                                                                                    | ---                                      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| <b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 203 - Torre 4, del Proyecto RESERVA DE CURINCA - FLORA, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el 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: 6/09/2023. |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| 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 S.A.                                              | C.C./NIT del Propietario             | NIT 860.513.493-1                                                                                                                                      | Fecha de vencimiento 5/09/2033           |
| Las medidas tomadas en este proyecto se encuentran consignadas en el formato F-01-08-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| <b>F. RELACIÓN DE ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |
| No. De dictamen de Transformación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                           | No. De la declaración del constructor                                  | 5700                                 | Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de productos 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ingeniero Gustavo Therán Herazo                               |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-51697                                                                                                                                            | Firma y Sello                            |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ingeniero Eliecer Castro Caro                                 |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-117428                                                                                                                                           | Firma                                    |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                        |                                          |