

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-2999-260                                                          |                    |
| 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    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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                                                             | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Iluminación                | Distancias de seguridad                                                | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Protecciones               | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Selección de conductores*                                              | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Protección contra rayos    | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sistema de puesta a tierra | Implementación de la protección                                        | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Resistencia de puesta a tierra*                                        | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Señalización               | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Identificación de canalizaciones*                                      | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Documentación Final        | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Memoria del Proyecto                                                   | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Plano(s) de lo construido                                              | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Otros                      | Certificaciones de productos*                                          | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Bomba contra incendios                                                 | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Ejecución de las conexiones*                                           | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Ensayos funcionales*                                                   | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Protección contra arcos internos                                       | NO            | ---                                                                                     | ---                |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Resistencia de aislamiento*                                            | SI            | X                                                                                       | ---                |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sistemas de emergencia     | NO                                                                     | ---           | ---                                                                                     |                    |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       | SI            | X                                                                                       | ---                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | 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 507 - 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: 8/09/2023. |                            |                                                                        |               |                                                                                         |                    |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | SI                                                                     | No            | Delegado del constructor con su matrícula profesional                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               | N/A                                                                                     |                    |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | Constructora Bolívar S.A.                                              |               | C.C./NIT del Propietario                                                                |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               | NIT 860.513.493-1                                                                       |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               | Fecha de vencimiento                                                                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               | 7/09/2033                                                                               |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               | 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                                                   |                    |
| No. De dictamen de Distribución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | N/A                                                                    |               | 5728                                                                                    |                    |
| Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                        |               |                                                                                         |                    |
| <b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                        |               |                                                                                         |                    |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | APROBADA                                                               |               | NO APROBADA                                                                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                    |               | <input type="checkbox"/>                                                                |                    |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | Ingeniero Gustavo Therán Herazo                                        |               | Mat. Prof. AT205-51697                                                                  |                    |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | Ingeniero Eliecer Castro Caro                                          |               | Mat. Prof. AT205-117428                                                                 |                    |
| Firma y Sello                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                        |               | Firma                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                        |               |                                                                                         |                    |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                        |               |                                                                                         |                    |