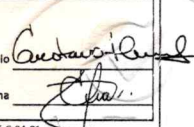


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| <b>A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Barranquilla, 3 de Diciembre de 2024                            |                                                                        |                                      | Dictamen No.                                                                                                                                          | ASIK-RET-4052-265                        |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASIK S.A.S. BIC                                                 |                                                                        |                                      | Resolución de Acreditación:                                                                                                                           | 15-OIN-022                               |
| NIT. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 900.822.791-1                                                   |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carrera 59B # 79 - 100 Local 2 Piso 2, Barranquilla - Atlántico |                                                                        |                                      | Teléfono:                                                                                                                                             | (605)-3868961                            |
| <b>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| Localización: Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cartagena-Bolivar                                               | Dirección                                                              | K 127 81 119                         | Barrio o Sector                                                                                                                                       | Magenta                                  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4,9                                                             | Tensión (kV)                                                           | 0,208-0,120                          | Fases                                                                                                                                                 | 1 2 3                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                        |                                      | Año de terminación                                                                                                                                    | 2024                                     |
| <b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ingeniera Nofret Perdomo Hernández                              |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | CN205-51879                              |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                             |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | N/A                                      |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tecnico Hernando Sierra Oviedo                                  |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                                                                                                                                        | 1106895490-85922                         |
| <b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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]:                            | 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: * Items 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 302 - Torre 6, del Proyecto Magenta, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde los bornes de salidas del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE vigente. Fecha de inspección: 23/10/2024. |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI No                                                           | Delegado del constructor con su matrícula profesional                  | N/A N/A                              | Esta instalación corresponde a                                                                                                                        | Remodelación Nueva Ampliación            |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONSTRUCTORA BOLIVAR S.A.                                       |                                                                        | C.C./NIT del Propietario             | 860.513.493 - 1                                                                                                                                       | Fecha de vencimiento 23/10/2034          |
| 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                                  | 179                                  | Planos, diseño y memorias de cálculo, carta de delegación (si aplica) y certificados de producto asociados a la declaración del constructor descrita. |                                          |
| No. De dictamen de Distribución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                             |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| <b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>                    |                                                                        | NO APROBADA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |                                          |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ingeniero Gustavo Therañ Herazo                                 |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-51697                                                                                                                                           |                                          |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingeniero Eliecer Castro                                        |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-117428                                                                                                                                          |                                          |
| Firma y Sello                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |
| F-C-04-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                       |                                          |