

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-4052-291         |                                                                                                                                                       |
| 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-Bolívar                  | Dirección                                                              | K 127 B1 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REQUISITO ESENCIAL                           | ASPECTO A EVALUAR                                                      | APLICA                                                | CUMPLE                                 | NO CUMPLE                                                                                                                                             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Diseño                                       | Planos, Diagramas y Esquemas*                                          | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*                        | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Matrículas Profesionales de personas calificadas                       | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Campos                                       | Valores de campos electromagnéticos                                    | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Distancias de seguridad                                                | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Iluminación                                  | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Protecciones                                 | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Selección de conductores*                                              | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Protección contra rayos                      | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Implementación de la protección                                        | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sistema de puesta a tierra                   | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Resistencia de puesta a tierra* Medida [Ω]:                            | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Señalización                                 | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Documentación Final                          | Memoria del Proyecto                                                   | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Plano(s) de lo construido                                              | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Otros                                        | Certificaciones de productos*                                          | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Bomba contra incendios                                                 | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Ejecución de las conexiones*                                           | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Ensayos funcionales*                                                   | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Protección contra arcos internos                                       | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Resistencia de aislamiento*                                            | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Sistemas de emergencia                                                 | NO                                                    | --                                     | --                                                                                                                                                    |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       | SI                                                    | X                                      | --                                                                                                                                                    |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ventilación de equipos                       | NO                                                                     | --                                                    | --                                     |                                                                                                                                                       |
| Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |
| <b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 404 - Torre 7, 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: 25/10/2024. |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |
| Acompañamiento de inspección realizado por el constructor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>     | Delegado del constructor con su matrícula profesional | N/A                                    | Esta instalación corresponde a                                                                                                                        |
| Propietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              | CONSTRUCTORA BOLIVAR S.A.                                              | C.C./NIT del Propietario                              | 860.513.493 - 1                        | Remodelación <input checked="" type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/>                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                        | Fecha de vencimiento                                  | 25/10/2034                             | 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                 | 205                                    | 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 Theran Herazo              |                                                                        | Mat. Prof.                                            | AT205-51697                            | Firma y Sello                                                                                                                                         |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingeniero Eliecer Castro                     |                                                                        | Mat. Prof.                                            | AT205-117428                           | Firma                                                                                                                                                 |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |
| F-C-04-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                        |                                                       |                                        |                                                                                                                                                       |