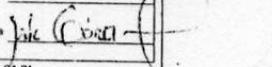


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Barranquilla, 25 de noviembre de 2015        |                                                                        |                                    | Dictamen No.                         | 01197                                                                                 |                                          |      |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ASIK S.A.S.                                  |                                                                        |                                    | Resolución de Acreditación:          | 15-OIN-022                                                                            |                                          |      |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 900.822.791-1                                |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carrera 53 # 55-57 Local 1, Barranquilla     |                                                                        |                                    | Teléfono:                            | (5)-3855803                                                                           |                                          |      |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| Localización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Municipio                                    | Galapa, Atlántico                                                      | Dirección                          | Calle 6A No. 56 - 49                 | Barrio o Sector                                                                       | Conjunto residencial Ciudadela Distrital |      |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3,64                                         | Tensión (kV)                                                           | 0,120                              | Fases                                | 2 3                                                                                   | Año de terminación                       | 2015 |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ing. John Coronado Escorcia                  |                                                                        |                                    | Mat. Prof. No.                       | AT205-53336                                                                           |                                          |      |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                          |                                                                        |                                    | Mat. Prof. No.                       | N/A                                                                                   |                                          |      |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ing. John Coronado Escorcia                  |                                                                        |                                    | Mat. Prof. No.                       | AT205-53336                                                                           |                                          |      |
| D. ASPECTOS EVALUADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| 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                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | Distancias de seguridad                                                | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Iluminación                                  | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 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          | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Protección contra rayos                      | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Implementación de la protección                                        | NO                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 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                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Resistencia de puesta a tierra*                                        | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Señalización                                 | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Documentación Final                          | Memoria del Proyecto                                                   | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Plano(s) de lo construido                                              | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Certificaciones de productos*                                          | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Bomba contra incendios                                                 | NO                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Otros                                        | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Ejecución de las conexiones*                                           | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Ensayos funcionales*                                                   | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Protección contra arcos internos                                       | NO                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 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                                 |                                      | X                                                                                     |                                          |      |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       | SI                                 | X                                    |                                                                                       |                                          |      |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ventilación de equipos                       | SI                                                                     | X                                  |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del Lote 35, MZ C70 del Conjunto residencial Ciudadela Distrital, Villa Olímpica, ubicada en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde el tablero de distribución hasta las salidas de tomacorrientes y luces. 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. Fecha de Inspección: 19 de Noviembre de 2015 |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| F. RELACIÓN DE ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                        |                                    |                                      |                                                                                       |                                          |      |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                        |                                    | NO APROBADA <input type="checkbox"/> |                                                                                       |                                          |      |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ing. Edwin Roman Arbelaez                    |                                                                        |                                    | Mat. Prof.                           | CL 205-37819                                                                          |                                          |      |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ing. Jair Gomez Martinez                     |                                                                        |                                    | Mat. Prof.                           | AT205-59728                                                                           |                                          |      |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                        |                                    | Firma y Sello                        |  |                                          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                        |                                    | Firma                                |  |                                          |      |