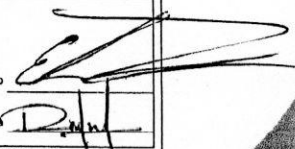
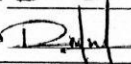


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Barranquilla, 07 de Diciembre de 2015            |                                                                        |             | Dictamen No.                         | 01701                                                                                               |                                    |                          |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ASIK S.A.S.                                      |                                                                        |             | Resolución de Acreditación:          | 15-OIN-022                                                                                          |                                    |                          |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 900.822.791-1                                    |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carretera 53 # 55-57 Local 1, Barranquilla       |                                                                        |             | Teléfono:                            | (5)-3855803                                                                                         |                                    |                          |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| Localización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Municipio                                        | Piedecuesta, Santander                                                 | Dirección   | Carrera 2 No 20-50                   | Barrio o Sector                                                                                     | Conjunto residencial Paseo Real II |                          |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3,65                                             | Tensión (kV)                                                           | 0,208/0,120 | Fases                                | 1                                                                                                   | 3                                  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     | Año de terminación                 | 2015                     |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ing. Luis Francisco Galvis                       |                                                                        |             | Mat. Prof. No.                       | CN250-55406                                                                                         |                                    |                          |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                              |                                                                        |             | Mat. Prof. No.                       | N/A                                                                                                 |                                    |                          |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ing. Alvaro Castillo Perez                       |                                                                        |             | Mat. Prof. No.                       | 68205-18723                                                                                         |                                    |                          |
| D. ASPECTOS EVALUADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUISITO ESENCIAL                               | ASPECTO A EVALUAR                                                      | APLICA      | CUMPLE                               | NO CUMPLE                                                                                           |                                    |                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Planos, Diagramas y Esquemas*                                          | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Diseño                                           | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Especificaciones Técnicas, Memorias de Calculo*                        | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Matrículas Profesionales de personas calificadas                       | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Campos                                           | Valores de campos electromagnéticos                                    | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Distancias                                                             | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Iluminación                                      | Distancias de seguridad                                                | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Protecciones                                     | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Selección de conductores*                                              | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Protección contra rayos                          | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Implementación de la protección                                        | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sistema de puesta a tierra                       | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Señalización                                     | Resistencia de puesta a tierra*                                        | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Identificación de canalizaciones*                                      | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Documentación Final                              | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Memoria del Proyecto                                                   | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Plano(s) de lo construido                                              | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Certificaciones de productos*                                          | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Otros                                            | Bomba contra incendios                                                 | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Ejecución de las conexiones*                                           | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Ensayos funcionales*                                                   | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Protección contra arcos internos                                       | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Resistencia de aislamiento*                                            | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Sistemas de emergencia                                                 | NO          |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sujeción mecánica de elementos de la instalación | SI                                                                     | X           |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | Ventilación de equipos                                                 | SI          | X                                    |                                                                                                     |                                    |                          |
| Nota: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                        |             |                                      |                                                                                                     |                                    |                          |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 3016, Torre 4 del Conjunto residencial Paseo Real II, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 12 circuitos. Cualquiera 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: 30 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. Robert Gonzalez                             |                                                                        |             | Mat. Prof.                           | AT205-58993                                                                                         |                                    |                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                        |             |                                      | Firma y Sello  |                                    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                        |             |                                      | Firma          |                                    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                        |             |                                      | F-C-04-01                                                                                           |                                    |                          |