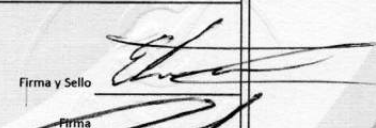


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN   |  |  |                 |   |                 |   |      |
|---|--|--|-----------------|---|-----------------|---|------|
| Lugar y Fecha de expedición:  | Barranquilla, 19 de diciembre de 2015            |  |                 | Dictamen No.  | 02620           |   |      |
| 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  | Sincelejo, Sucre   | Dirección       | calle 1 G No 24 G 32  | Barrio o Sector | Conjunto Residencial Altos de la Sabana |      |
| 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)   | 2,8  | Tensión (kV)   | 0,12            | Fases   | 2 3             | Año de terminación                      | 2014 |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN   |  |  |                 |   |                 |   |      |
| Diseñador   | Ing. Luis Enrique Romero Palacio                 |  |                 | Mat. Prof. No.  | AT 205-4987     |   |      |
| Interventor (si lo hay)   | Ing. Juan Carlos Narvaez                         |  |                 | Mat. Prof. No.  | AT 205-88612    |   |      |
| Responsable construcción  | Ing. Alexander De La Ossa Morales                |  |                 | Mat. Prof. No.  | BL 205-4896     |   |      |
| 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              | --  | --              |   |      |
| 6   | Distancias                                       | Distancias de seguridad  | NO              | --  | --              |   |      |
| 7   | Iluminación                                      | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO              | --  | --              |   |      |
| 8   | Protecciones                                     | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI              | X   |                 |   |      |
| 9   |  | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI              | X   |                 |   |      |
| 10  |  | Selección de conductores*  | SI              | X   |                 |   |      |
| 11  |  | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI              | X   |                 |   |      |
| 12  |  | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | NO              | --  | --              |   |      |
| 13  | Protección contra rayos                          | Evaluación de nivel de riesgo*   | SI              | X   |                 |   |      |
| 14  |  | Implementación de la protección  | SI              | 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*                           | SI              | X   |                 |   |      |
| 17  |  | Resistencia de puesta a tierra*  | SI              | X   |                 |   |      |
| 18  | Señalización                                     | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI              | X   |                 |   |      |
| 19  |  | Identificación de canalizaciones*                                      | SI              | 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  | Otros  | Bomba contra incendios   | NO              | --  | --              |   |      |
| 26  |  | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | NO              | --  | --              |   |      |
| 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              | --  | --              |   |      |
| 31  |  | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI              | X   |                 |   |      |
| 32  |  | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI              | X   |                 |   |      |
| 33  |  | Resistencia de aislamiento*  | SI              | X   |                 |   |      |
| 34  |  | Sistemas de emergencia   | NO              | --  | --              |   |      |
| 35  | Sujeción mecánica de elementos de la instalación | NO   | --              | --  |                 |   |      |
| 36  |  | Ventilación de equipos   | NO              | --  | --              |   |      |
| Nota: * Ítems 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 301, Torre 2, Bloque 16 de la Manzana 3 del Conjunto Residencial Altos de la Sabana, ubicado en la dirección indicada. Desde la entrada del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE. Fecha de Inspección: 14 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. Armando Jose Solorzano Dangond              |  |                 | Mat. Prof.  | 25205-23139     |   |      |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL   |  |  |                 | Firma y Sello  |                 |   |      |
|   |  |  |                 | Firma          |                 |   |      |
|   |  |  |                 | F-C-04-01   |                 |   |      |