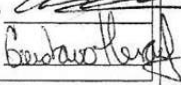


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| <b>A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Barranquilla, 03 de Febrero de 2016          |                                                                        | Dictamen No.                         | 05377                               |                 |                                                                                       |      |
| 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>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| Localización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Municipio                                    | Barranquilla, Atlántico                                                | Dirección                            | Carrera 39 # 75B - 38               | Barrio o Sector | Conjunto residencial LISBOA, Barrio Betania                                           |      |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5,34                                         | Tensión (kV)                                                           | 0,208/0,120                          | Fases                               | 1 2             | Año de terminación                                                                    | 2015 |
| <b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel                |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | SN205-33991     |                                                                                       |      |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                          |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | N/A             |                                                                                       |      |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ing. Orlando Villalobos                      |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | AT205-56154     |                                                                                       |      |
| <b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REQUISITO ESENCIAL                           | ASPECTO A EVALUAR                                                      | APLICA                               | CUMPLE                              | NO CUMPLE       |                                                                                       |      |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Diseño                                       | Planos, Diagramas y Esquemas*                                          | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*                        | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | Matrículas Profesionales de personas calificadas                       | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Campos                                       | Valores de campos electromagnéticos                                    | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | Distancias                                                             | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Iluminación                                  | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Protecciones                                 | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Selección de conductores*                                              | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Protección contra rayos                      | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Implementación de la protección                                        | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sistema de puesta a tierra                   | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Resistencia de puesta a tierra*                                        | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Señalización                                 | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documentación Final                          | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Memoria del Proyecto                                                   | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Plano(s) de lo construido                                              | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Otros                                        | Certificaciones de productos*                                          | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Bomba contra incendios                                                 | NO                                   |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Ejecución de las conexiones*                                           | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Ensayos funcionales*                                                   | 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                       | SI                                   | X                                   |                 |                                                                                       |      |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ventilación de equipos                       | SI                                                                     | X                                    |                                     |                 |                                                                                       |      |
| Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| <b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 505, Torre 1 del Conjunto residencial LISBOA, ubicado en la dirección indicada. Tablero de distribución de 18 circuitos. 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: 21 de Enero de 2016 |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| <b>F. RELACIÓN DE ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| <b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 |                                                                                       |      |
| 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                        | Firma y Sello   |  |      |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ing. Gustavo Therán H                        |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT 205-51697                        | Firma           |  |      |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                        |                                      |                                     |                 | F-C-04-01                                                                             |      |