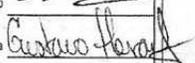


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA  
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                        |             |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Barranquilla, 03 de Febrero de 2016              |                                                                        |             | Dictamen No.                                                                                        | 05392                    |                                             |                          |
| 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                                        | 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                     |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                        |             |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ing. Jaíro 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              |                                             |                          |
| 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 de seguridad                                                | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Iluminación                                      | Iluminación que requiere dictamen de RETILAP                           | NO          |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Protecciones                                     | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Selección de conductores*                                              | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documentación Final                              | Memoria del Proyecto                                                   | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Plano(s) de lo construido                                              | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Certificaciones de productos*                                          | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Bomba contra incendios                                                 | NO          |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Otros                                            | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Ejecución de las conexiones*                                           | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Ensayos funcionales*                                                   | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI          | X                                                                                                   |                          |                                             |                          |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | Protección contra arcos internos                                       | NO          |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| 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           |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                        |             |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 708, 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: 22 de Enero de 2016 |                                                  |                                                                        |             |                                                                                                     |                          |                                             |                          |
| 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 Arbelaz                         |                                                                        |             | Mat. Prof.                                                                                          | CL 205-37819             |                                             |                          |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ing. Gustavo Therán H                            |                                                                        |             | Mat. Prof.                                                                                          | AT 205-51697             |                                             |                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                        |             | Firma y Sello  |                          |                                             |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                        |             | Firma          |                          |                                             |                          |