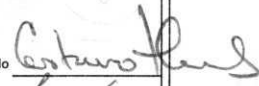
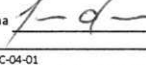


| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Barranquilla, 06 de Marzo de 2019                               |                                                                        |                                      | Dictamen No.                        | ASIK43180                                                                                           |                          |      |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ASIK S.A.S.                                                     |                                                                        |                                      | Resolución de Acreditación:         | 15-OIN-022                                                                                          |                          |      |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 900.822.791-1                                                   |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Calle 77B # 57 - 103, Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers |                                                                        |                                      | Teléfono:                           | (5)-3093027                                                                                         |                          |      |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| Localización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Municipio                                                       | Barranquilla - Atlántico                                               | Dirección                            | Carrera 41D No74-95                 | Barrio o Sector                                                                                     | 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5,3                                                             | Tensión (kV)                                                           | 0,208 - 0,120                        | Fases                               | 1                                                                                                   | 2                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     | 3                                                                                                   | Año de terminación       | 2018 |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ing. Jairo Alonso Diaz Rangel                                   |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | SN20533991                                                                                          |                          |      |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                             |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | N/A                                                                                                 |                          |      |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ing. Andres Felipe Perez                                        |                                                                        |                                      | Mat. Prof. No.                      | AT205120745                                                                                         |                          |      |
| 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 Calculo*                        | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 | Matriculas 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Protecciones                                                    | Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*                  | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 | Funcionamiento del corte automático de alimentación*                   | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Selección de conductores*                                              | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*        | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Protección contra rayos                                         | Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones          | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Evaluación de nivel de riesgo*                                         | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sistema de puesta a tierra                                      | Implementación de la protección                                        | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales* | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Corrientes en el sistema de puesta a tierra*                           | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Señalización                                                    | Resistencia de puesta a tierra*                                        | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Identificación de Tableros y Circuitos*                                | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Documentación Final                                             | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Memoria del Proyecto                                                   | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Otros                                                           | Plano(s) de lo construido                                              | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | 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*                                                   | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Materiales acordes con las condiciones ambientales*                    | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Protección contra arcos internos                                       | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Protección contra electrocución por contacto directo*                  | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Protección contra electrocución por contacto indirecto*                | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Resistencia de aislamiento*                                            | SI                                   | X                                   | --                                                                                                  |                          |      |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Sistemas de emergencia                                                 | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 | Sujeción mecánica de elementos de la instalación                       | NO                                   | --                                  | --                                                                                                  |                          |      |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ventilación de equipos                                          | NO                                                                     | --                                   | --                                  |                                                                                                     |                          |      |
| Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 633 - Torre 5, del Proyecto Oporto, ubicado en la dirección indicada. El alcance de la inspección va desde los bornes de salidas del tablero de distribución hasta las salidas eléctricas de tomacorrientes e iluminación. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE vigente. Fecha de Inspección: 26 de Febrero de 2019. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| 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. Gustavo Theran Herazo                                      |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-51697                         | Firma y Sello  |                          |      |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ing. Junior Ojeda Pugliese                                      |                                                                        | Mat. Prof.                           | AT205-114629                        | Firma          |                          |      |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |
| F-C-04-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                                        |                                      |                                     |                                                                                                     |                          |      |