

| <b>A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  | Barranquilla, 09 de Marzo de 2019                                             |                                                 | Dictamen No. ASIK43329                 |                                          |
| Nombre Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | ASIK S.A.S.                                                                   |                                                 | Resolución de Acreditación: 15-OIN-022 |                                          |
| Nit. Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  | 900.822.791-1                                                                 |                                                 | Teléfono: (5)-3093027                  |                                          |
| Dirección domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  | Calle 77B # 57 - 103, Oficina 302 Torre 1 Edificio Green Towers, Barranquilla |                                                 |                                        |                                          |
| <b>B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| Localización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Municipio                                        | Soledad - Atlántico                                                           | Dirección                                       | Carrera 17A N° 47 - 105                | Barrio o Sector                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        | Puerto Cumbia                            |
| Tipo de Servicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Publico <input type="checkbox"/>                                              | Residencial <input checked="" type="checkbox"/> | Comercial <input type="checkbox"/>     | Industrial <input type="checkbox"/>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        | Especial - Tipo <input type="checkbox"/> |
| Cap. Instalada (kVA o kW)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,66                                             | Tensión (kV)                                                                  | 0,208-0,120                                     | Fases                                  | 1 2 3                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                               |                                                 | Año de terminación                     | 2018                                     |
| <b>C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| Diseñador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Ing. Julio César García Vásquez                                               |                                                 | Mat. Prof. No. 205-12713               |                                          |
| Interventor (si lo hay)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | N/A                                                                           |                                                 | Mat. Prof. No. N/A                     |                                          |
| Responsable construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Ing. Jose Alberto Salcedo Rueda                                               |                                                 | Mat. Prof. No. SN205-126423            |                                          |
| <b>D. ASPECTOS EVALUADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REQUISITO ESENCIAL                               | ASPECTO A EVALUAR                                                             | APLICA                                          | CUMPLE                                 | NO CUMPLE                                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Diseño                                           | Planos, Diagramas y Esquemas*                                                 | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*                                       | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*                               | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Matrículas Profesionales de personas calificadas                              | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Campos                                           | Valores de campos electromagnéticos                                           | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Distancias de seguridad                                                       | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 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                 | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 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*                                               | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Señalización                                     | Identificación de Tableros y Circuitos*                                       | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Identificación de canalizaciones*                                             | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*                      | SI                                              | ---                                    | --                                       |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Documentación Final                              | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                         | SI                                              | ---                                    | --                                       |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Memoria del Proyecto                                                          | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Plano(s) de lo construido                                                     | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Certificaciones de productos*                                                 | SI                                              | X                                      | --                                       |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Otros                                            | Bomba contra incendios                                                        | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                                | 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*                                                   | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Sistemas de emergencia                                                        | NO                                              | ---                                    | --                                       |
| 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sujeción mecánica de elementos de la instalación | NO                                                                            | ---                                             | --                                     |                                          |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ventilación de equipos                           | NO                                                                            | ---                                             | --                                     |                                          |
| Nota: * Items a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| <b>E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 503 - Torre 18, del Proyecto Puerto Cumbia, 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. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. Fecha de Inspección: 29 de Noviembre de 2018. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| <b>F. RELACIÓN DE ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| <b>G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |
| RESULTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>                                  |                                                 | NO APROBADA <input type="checkbox"/>   |                                          |
| Nombre Director Organismo de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  | Ing. Gustavo Theran Herazo                                                    |                                                 | Mat. Prof. AT205-51697                 |                                          |
| Nombre y Apellidos del Inspector:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | Ing. Oswaldo Arellana Cervantes                                               |                                                 | Mat. Prof. AT205-128176                |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                               |                                                 | Firma y Sello                          |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                               |                                                 | Firma                                  |                                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                               |                                                 |                                        |                                          |