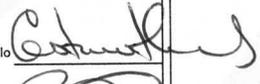
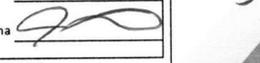


| A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN  |   |  |                                      |                                     |   |                          |                          |
|--|---|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Lugar y Fecha de expedición:   | Barranquilla, 22 de Julio de 2019   |  |                                      | Dictamen No.                        | ASIK50142   |                          |                          |
| 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, Barranquilla |  |                                      | Teléfono:                           | (5)-3093027   |                          |                          |
| B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN   |   |  |                                      |                                     |   |                          |                          |
| Localización   | Municipio   | Santa Marta - Magdalena  | Dirección                            | Calle 46B N 65-57                   | Barrio o Sector   | Parques de Bolívar ET4   |                          |
| 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)  | 5,35  | Tensión (kV)   | 0,120-0,208                          | Fases                               | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>         | Año de terminación       | 2019                     |
| C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN  |   |  |                                      |                                     |   |                          |                          |
| Diseñador  | Ing. Cristian Velasquez   |  |                                      | Mat. Prof. No.                      | AN205-85183   |                          |                          |
| Interventor (si lo hay)  | N/A   |  |                                      | Mat. Prof. No.                      | N/A   |                          |                          |
| Responsable construcción   | Ing. Jose Alberto Salcedo Rueda   |  |                                      | Mat. Prof. No.                      | SN205-126423  |                          |                          |
| 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   | 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*                                | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 19   |   | Identificación de canalizaciones*                                      | NO                                   | ---                                 | ---   |                          |                          |
| 20   |   | Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*               | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 21   |   | Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales                                  | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 22   | Documentación Final   | Memoria del Proyecto   | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 23   |   | Plano(s) de lo construido  | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 24   |   | Certificaciones de productos*  | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 25   |   | Bomba contra incendios   | NO                                   | ---                                 | ---   |                          |                          |
| 26   | Otros   | Compatibilidad térmica de equipos y materiales                         | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 27   |   | Ejecución de las conexiones*   | SI                                   | X                                   | ---   |                          |                          |
| 28   |   | Ensayos funcionales*   | 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   | ---                                  | ---                                 |   |                          |                          |
| E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES   |   |  |                                      |                                     |   |                          |                          |
| Esta inspección comprendió la revisión de las instalaciones eléctricas internas del apartamento 403 - Torre 41, del Proyecto Parques de Bolívar ET4, 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: 27 de Julio de 2019. Esta instalación corresponde a una construcción nueva. Propietario: Constructora Bolívar SA |   |  |                                      |                                     |   |                          |                          |
| 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. Armando Solorzano  |  | Mat. Prof.                           | 25205-23139                         | Firma          |                          |                          |
| DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL  |   |  |                                      |                                     | F-C-04-01   |                          |                          |