



INSPECCIÓN Y CERTIFICACIONES  
NIT. 900.822.791 - 1



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA  
DICTAMEN DE INSPECCION Y VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO RTR. PETR

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN

Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 23 de Octubre de 2015	Certificado Año:	009.86
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.	Resolución de Acreditación:	13-024-012
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1		
Dirección domiciliaria:	Cra 53 No. 55 - 57, local 01	Teléfono:	(5) 3855803

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN

Lugar/Sitio	Municipio	Barranquilla	Dirección	Calle 53 # 55-57 apto 3075	Bando o Sociedad	La Sirena	
Tipo de Servicio:	Público	Residencial	Comercial	Industrial	Especial - Tipos		
Cap. Instalado [kVA o kW]	4.65	Tension [kV]	0.384-0.120	Fases	1	Año de terminación	2015

C. IDENTIFICACIÓN DE PERSONAJES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN

Desificador	Inq. Jairo Alonso Diaz Parra	Mat. Prof. No.	516209 - 33993
Interventor (si lo hay)		Mat. Prof. No.	
Responsable de construcción	Inq. Roberto Emilio Serrate Cordoba	Mat. Prof. No.	516209 - 38113

D. ASPECTOS EVALUADOS

ITEM	SEGUROSTO ESPECIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Plano, Diagramas y Figuras*	SI	SI	
2	Objeto	Análisis de riesgo del Objeto Eléctrico*	SI	SI	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI	
4		ESTÁNDARES Profesionales de personas calificadas*	SI	SI	
5	Cámaras	Prácticas de trabajo entre las personas*	SI	SI	
6	(Bocinas)	Prácticas de trabajo entre las personas*	NO		
7	Habilitación	Detección de requerimientos*	NO		
8		IMPLEMENTACIÓN que requiere acuerdo de RTR/ELAP	SI		
9		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI	
10		Funcionamiento del corto automático de alimentación*	SI	SI	
11		Excepción de corto-circuitos*	SI	SI	
12		Calificación de dispositivos de protección contra sobretensiones*	SI	SI	
13		Sistema de dispositivos de protección contra sobretensiones*	NO		
14		Asignación de dispositivos de protección contra sobretensiones*	NO		
15	Protección contra rayos	Evaluación de niveles de riesgo*	SI	SI	
16		Implementación de la protección	SI	SI	
17		Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equitativas*	SI	SI	
18		Corrientes en el sistema de red alta a tierra*	SI	SI	
19		Resistencia del suelo a tierra*	SI	SI	
20		Identificación de Tuberías y Trampas*	SI	SI	
21		Identificación de cables diferentes*	NO		
22		Identificación de cables diferentes*	SI	SI	
23	Documentación Inst.	Identificación de los componentes*	SI	SI	
24		Resumen de lo constatado	SI	SI	
25		Certificaciones de productos*	SI	SI	
26		Bonitas cuales instancias	NO		
27		Constitución legal técnica de explotación e instalaciones	SI	SI	
28		Ejecución de las instalaciones*	SI	SI	
29		Inspección hidráulica*	SI	SI	
30		Materiales secundarios con las condiciones ambientales*	SI	SI	
31	Otros	Protección contra rayos, tormentas	NO		
32		Protección contra desprendimiento por contacto directo*	SI	SI	
33		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	SI	
34		Isolación de alambres, etc.*	SI	SI	
35		Reservas de energía*	NO		
36		Protección roscada de elementos de la instalación	NO		
37		Verificación de equipos	NO		

NOTA: \* Señala a verificar las PRACTICAS de Violente y pequeños comercios

E. CONSEJAVANOS, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES

Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 3075 de la Torre 24 del Conjunto residencial TORRES DE LA MASCARENA, desde los horarios de avenida del apartamento principal hasta los salidas de uso final. Qualquier modificación a las instalaciones eléctricas posteriores a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RTRIE. Esta inspección fue ejecutada el dia 21 de Octubre de 2015.

F. RELACION DE ANEXOS

RUTULADORA	AFIRMACA	RO AFIRMACA
------------	----------	-------------

Nombre y apellido del Organismo de Inspección:	Inq. Jairo Alonso Diaz Parra	Mat. Prof. CI-209 - 37019	Firma y Sello
------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------

Nombre y Apellidos del Inspector:	Inq. Karen Rodriguez Roldan	Mat. Prof. AT209 - 55924	Firma
-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------

G. DICTAMEN DE INSPECCION PARA USO FINAL

Para consultar la validad de este certificado por favor ingresar al numero de verificación en la página web www.usofinal.co