

## HOJA DE VIDA SISTEMA DE MEDICIÓN



Código SIC de la frontera IMP-  
(Servicio Eléctrico)

FRT10436

Código SIC de la Frontera EXP

Código NIU de la Frontera

CONSUMOS PROPIOS PAIPA 2

Cédula Catastral del Predio

### 1. REGISTRO DE NOVEDADES

1.1. Fecha de la última novedad:  <p style="text-align: center;">2015 04 20</p>	1.2. Tipo de Novedad: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> Hoja de vida inicial-Verificación Inicial</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Visita de verificación</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Cambio de medidor principal</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Cambio de modem</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Cambio de medidor de respaldo</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Mantenimiento programado</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Cambio de transformador de corriente</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Lectura en sitio</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Cambio de transformador de tensión</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Adecuaciones en celda de medida</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Parametrización de medidor</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Otro - ¿Cuál? _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Actualización hora</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Hoja de vida inicial-Verificación Inicial	<input type="checkbox"/> Visita de verificación	<input type="checkbox"/> Cambio de medidor principal	<input type="checkbox"/> Cambio de modem	<input type="checkbox"/> Cambio de medidor de respaldo	<input type="checkbox"/> Mantenimiento programado	<input type="checkbox"/> Cambio de transformador de corriente	<input type="checkbox"/> Lectura en sitio	<input type="checkbox"/> Cambio de transformador de tensión	<input type="checkbox"/> Adecuaciones en celda de medida	<input type="checkbox"/> Parametrización de medidor	<input type="checkbox"/> Otro - ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> Actualización hora	
<input checked="" type="checkbox"/> Hoja de vida inicial-Verificación Inicial	<input type="checkbox"/> Visita de verificación														
<input type="checkbox"/> Cambio de medidor principal	<input type="checkbox"/> Cambio de modem														
<input type="checkbox"/> Cambio de medidor de respaldo	<input type="checkbox"/> Mantenimiento programado														
<input type="checkbox"/> Cambio de transformador de corriente	<input type="checkbox"/> Lectura en sitio														
<input type="checkbox"/> Cambio de transformador de tensión	<input type="checkbox"/> Adecuaciones en celda de medida														
<input type="checkbox"/> Parametrización de medidor	<input type="checkbox"/> Otro - ¿Cuál? _____														
<input type="checkbox"/> Actualización hora															
1.1.1. Fecha de la verificación Inicial															
1.3. Estado de la Frontera en el ASIC <input checked="" type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/> Suspendida <input type="checkbox"/> En Falla															

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

2.1. Nombre Frontera <p style="text-align: center;">CONSUMOS PROPIOS PAIPA 2</p>				2.2. Nombre de Usuario <p style="text-align: center;">GESTIÓN ENERGÉTICA S.A. E.S.P (GENSA)</p>							
2.3. Dirección <p style="text-align: center;">KM 3 VIA PAIPA-TUNJA</p>		2.4. Localización <p style="text-align: center;">INTEMPERIE</p>		2.5. Ciudad/Municipio <p style="text-align: center;">PAIPA</p>							
2.6. Coordenadas (Latitud)			2.7. Coordenadas (Longitud)								
2.8. Departamento <p style="text-align: center;">BOYACA</p>		2.9. Agente RF <p style="text-align: center;">GENSA</p>	2.10. Código SIC RF <p style="text-align: center;">HIMG</p>	2.11. Exportador Físico	2.12. Código SIC EXP						
2.13. Fecha de Registro (matricula)		2.14. Tensión de Servicio (kV) <p style="text-align: center;">115</p>		2.15. Capacidad Instalada (kVA) <p style="text-align: center;">12000</p>							
2.16. Conexión <p style="text-align: center;">trifásica</p>	2.17. Clase de Servicio	2.18. Estrato	2.19. Factor de liq. Externo <p style="text-align: center;">13,800</p>		2.20. Factor liq Interno						
2.21. Factor de ajuste del punto de medición			2.22. Frontera Embebida SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		2.23. Código SIC Frontera Principal <p style="text-align: center;">FRT 10436</p>						
2.24. Tipo de Frontera Comercial	Con Reporte al ASIC	Generación <input type="checkbox"/>		Enlace Internacional <input type="checkbox"/>							
	Sin Reporte al ASIC <input type="checkbox"/>	Comercialización	Entre Agentes <input checked="" type="checkbox"/>	Interconexión Internacional <input type="checkbox"/>							
			Para Agentes y Usuarios <input type="checkbox"/>	Demanda Desconectable <input type="checkbox"/>							
				Distribución <input type="checkbox"/>							
2.25. Clasificación de punto de medición      1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>											
2.26. Plan de Mantenimiento Preventivo											
2.26.1. Fecha planificada		2.26.2. Fecha ejecución		2.26.3. Calibración medidor							
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						
				<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 5%;">NA</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">SI</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">NO</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>						

2.27. Anexos

Diagrama de conexión del sistema de medición

Registro de mantenimiento (Acta) del sistema de medición

Diagrama unifilar de sistema de medición

Acta de revisión del sistema de medición

Registro fotográfico de cada elemento del sistema de medición

Acta de instalación o retiro de elementos del sistema de medición

Documento con la memoria de cálculo de factor de ajuste del punto de medición

Documentos asociados al Programa de mantenimiento preventivo

Otros, Cual:

\_\_\_\_\_

### 3. MEDIDOR DE ENERGÍA ACTIVA - PRINCIPAL

3.1. Ubicación de Medidor		Poste <input type="checkbox"/>	Patio <input type="checkbox"/>	Interior <input checked="" type="checkbox"/>	Exterior <input type="checkbox"/>	3.2. Propiedad Medidor		
						Usuario <input type="checkbox"/>	RF <input checked="" type="checkbox"/>	OR <input type="checkbox"/>
3.3. Número de Serie 90447958			3.4. Marca LANDIS GYR		3.5. Modelo (Referencia) MAXSYS 2510			
3.6. Fabricante LANDYS GYR			3.7. Año de Fabricación		3.8. Proveedor o representante COMMERCIAL METERING SAS			
3.9. Tecnología del Medidor			3.10. Conexión Medidor:					
Estático <input checked="" type="checkbox"/> Electromecánico <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/>			Directa <input type="checkbox"/> Semidirecta <input type="checkbox"/> Indirecta <input checked="" type="checkbox"/>					
			3.10.1. Número de elementos de la conexión:					
			1 elemento <input type="checkbox"/> 2 elementos <input type="checkbox"/> 2 1/2 elementos <input type="checkbox"/> 2 elementos (Aarón) <input type="checkbox"/> 3 elementos <input checked="" type="checkbox"/>					
3.11. Sentido de Medición			3.12. Número de Hilos		3.13. Número de Fases			
Unidireccional <input type="checkbox"/> Bidireccional <input checked="" type="checkbox"/>			4		3			
3.14. Tipo de Registrador			3.15. Cantidad Enteros		3.16. Cantidad Decimales		3.17. Tensión Nominal (V)	
Ciclométrico <input type="checkbox"/> Display <input checked="" type="checkbox"/>			9		0		120	
3.18. Índ. Clase (%)		3.19. Constante		3.20. Unidad Constante				
0.2S		555,555		kWh/rev <input type="checkbox"/> rev/kWh <input type="checkbox"/> kWh/imp <input type="checkbox"/> imp/kWh <input checked="" type="checkbox"/>				
3.21. Frecuencia (Hz)		3.22. Ib (A)		3.23. I <sub>max</sub> (A)		3.24. In (A)		
60				20		5		
3.25. Canal Impor. Activa				3.26. Canal Expor. Activa				
3.27. Sellos								
ID	3.27.1. Ubicación	3.27.2. Serie	3.27.3. Tipo	3. Color	3.27.5. Fecha Instalación	3.27.6. Fecha Retiro	3.27.7. Propiedad	
8	ATRÁS	47195	SELLO	NARANJA	10/21/14		RF	
9								
10								
11								
12								
13						aaaa mm dd		
14								
3.28. Fecha Entrada en Operación			3.29. Fecha Calibración		3.30. Fecha Retiro del Medidor			
			2014-10-21					
3.31. Memoria			3.32. Cap.Mem.		3.32.1 Sistema de almacenamiento de datos			
No aplica <input type="checkbox"/> Volátil <input type="checkbox"/> No Volátil <input checked="" type="checkbox"/>			32 MB		No aplica <input type="checkbox"/> Interno <input checked="" type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>			
3.33. Cambio Batería			3.34. Software de Lectura Local		3.35. Software de Lectura Remota			
			MAXCOM		PRIMEREAD			
3.36. Esquemas de seguridad			3.37. Puertos de Comunicación					
No aplica <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			No aplica <input type="checkbox"/> RS232 <input checked="" type="checkbox"/> RS485 <input checked="" type="checkbox"/> ÓPTICO <input checked="" type="checkbox"/> ETHERNET <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>					
3.38. Certificado de Conformidad de Producto			3.38.1. Número		3.38.2. Fecha de emisión		3.38.3. Ente Emisor	
3.39. Otras declaraciones o informes								
Declaración de Fabricante <input checked="" type="checkbox"/> Informe de recepción <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>								
3.40. Certificado de Calibración			3.40.1. Número		3.40.2. Fecha de emisión		3.40.3. Laboratorio	
			149354		2014 10 21		DIGITRON	
3.41. Anexos								
<input checked="" type="checkbox"/> Certificación de conformidad de producto				<input type="checkbox"/> Reporte configuración del medidor				
<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de calibración				<input type="checkbox"/> Registro de Acceso a nivel 2 del medidor				

#### 4. MEDIDOR DE ENERGÍA REACTIVA - PRINCIPAL

4.1. Ubicación de Medidor		Poste		Patio		Interior <input checked="" type="checkbox"/>		Exterior		4.2. Propiedad Medidor			
										Usuario <input type="checkbox"/> RF <input checked="" type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/>			
4.3. Número de Serie 90447958			4.4. Marca LANDYS GYR			4.5. Modelo (Referencia) MAXSYS 2510							
4.6. Fabricante LANDYS GYR			4.7. Año de Fabricación			4.8. Proveedor o representante							
4.9. Tecnología del Medidor			4.10. Conexión Medidor:										
Estático <input checked="" type="checkbox"/> Electromecánico <input type="checkbox"/>			Directa <input type="checkbox"/>			Semidirecta <input type="checkbox"/>			Indirecta <input checked="" type="checkbox"/>				
Híbrido <input type="checkbox"/>			4.10.1. Número de elementos de la conexión:										
			1 elemento <input type="checkbox"/>		2 elementos <input type="checkbox"/>		2 1/2 elementos <input type="checkbox"/>		2 elementos (Aarón) <input type="checkbox"/>		3 elementos <input checked="" type="checkbox"/>		
4.11. Sentido de Medición			4.12. Número de Hilos			4.13. Número de Fases							
Unidireccional <input type="checkbox"/> Bidireccional <input checked="" type="checkbox"/>			4			3							
4.14. Tipo de Registrador			4.15. Cantidad Enteros			4.16. Cantidad Decimales		4.17. Tens. Nominal (V)					
Ciclométrico <input type="checkbox"/> Display <input checked="" type="checkbox"/>								69.3					
4.18. Índ. Clase (%)		4.19. Constante		4.20. Unidad Constante									
2		555,555		kVArh/rev <input type="checkbox"/>		rev/kVArh <input type="checkbox"/>		kVArh/imp <input type="checkbox"/>		imp/kVArh <input checked="" type="checkbox"/>			
4.21. Frecuencia (Hz)		4.22. Ib (A)		4.23. I <sub>max</sub> (A)			4.24. In (A)						
60				20			5						
4.25. Canal Impor. Reactiva				4.26. Canal Expor. Reactiva									
4.27. Sellos													
ID	4.27.1. Ubicación	4.27.2. Serie	4.27.4. Tipo	4. Color	4.27.5. Fecha Instalación	4.27.6. Fecha Retiro	4.27.7. Propiedad						
8	ATRÁS	47195	SELLO	NARANJA	10/21/14		RF						
9													
10													
11													
12													
13													
14													
4.28. Fecha Entrada en Operación			4.29. Fecha Calibración			4.30. Fecha Retiro del Medidor							
4.31. Memoria			4.32. Cap.Mem.		4.32.1 Sistema de almacenamiento de datos								
No aplica <input type="checkbox"/> Volátil <input type="checkbox"/> No Volátil <input checked="" type="checkbox"/>			32 MB		No aplica <input type="checkbox"/>		Interno <input checked="" type="checkbox"/>		Externo <input type="checkbox"/>				
4.33. Cambio Batería			4.34. Software de Lectura Local			4.35. Software de Lectura Remota							
			MAXCOM			PRIMEREAD							
4.36. Esquemas de seguridad			4.37. Puertos de Comunicación										
No aplica <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			No aplica <input type="checkbox"/>		RS232 <input checked="" type="checkbox"/>		RS485 <input checked="" type="checkbox"/>		ÓPTICO <input checked="" type="checkbox"/>		ETHERNET <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>
4.38. Certificado de Conformidad de Producto			4.38.1. Número			4.38.2. Fecha de emisión		4.38.3. Ente Emisor					
4.39. Otras declaraciones o informes													
Declaración de Fabricante <input checked="" type="checkbox"/>			Informe de recepción <input type="checkbox"/>			N.A. <input type="checkbox"/>							
4.40. Certificado de Calibración			4.40.1. Número		4.40.2. Fecha de emisión		4.40.3. Laboratorio						
			149354		2014 10 21		DIGITRON						
4.41. Anexos													
<input checked="" type="checkbox"/> Certificación de conformidad de producto			<input type="checkbox"/> Reporte configuración del medidor										
<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de calibración			<input type="checkbox"/> Registro de Acceso a nivel 2 del medidor										

**5. MEDIDOR DE RESPALDO: ENERGÍA ACTIVA - REACTIVA**

5.1. Ubicación de Medidor				Poste <input type="checkbox"/>		Patio <input type="checkbox"/>		Interior <input checked="" type="checkbox"/>		Exterior <input type="checkbox"/>		5.2. Propiedad Medidor	
				Usuario <input type="checkbox"/>		RF <input checked="" type="checkbox"/>		OR <input type="checkbox"/>					
5.3. Número de Serie				5.4. Marca				5.5. Modelo (Referencia)					
90447959				LANDYS GYR				MAXSYS 2510					
5.6. Fabricante				5.7. Año de Fabricación				5.8. Proveedor o representante					
LANDYS GYR								COMMERCIAL METERING SAS					
5.9. Tecnología del Medidor				5.10. Conexión Medidor:									
Estático <input checked="" type="checkbox"/> Electromecánico <input type="checkbox"/>				Directa <input type="checkbox"/> Semidirecta <input type="checkbox"/> Indirecta <input checked="" type="checkbox"/>									
Híbrido <input type="checkbox"/>				5.10.1. Número de elementos de la conexión:									
				1 elemento <input type="checkbox"/> 2 elementos <input type="checkbox"/> 2 1/2 elementos <input type="checkbox"/> 2 elementos (Aarón) <input type="checkbox"/> 3 elementos <input checked="" type="checkbox"/>									
5.11. Sentido de Medición				5.12. Número de Hilos				5.13. Número de Fases					
Unidireccional <input type="checkbox"/> Bidireccional <input checked="" type="checkbox"/>				4				3					
5.14. Tipo de Registrador				5.15. Cantidad Enteros		5.16. Cantidad Decimales		5.17. Tens. Nominal (V)					
Ciclométrico <input type="checkbox"/> Display <input checked="" type="checkbox"/>								69.3					
5.18. Índ. Clase Activa (%)		5.19. Constante		5.20. Unidad de la Constante									
0.2S		555,555		kWh/rev <input type="checkbox"/> rev/kWh <input type="checkbox"/> kWh/imp <input type="checkbox"/> imp/kWh <input checked="" type="checkbox"/>									
5.21. Índ. Clase Reactiva (%)		5.22. Constante		5.23. Unidad Constante									
2		555,555		kVArh/rev <input type="checkbox"/> rev/kVArh <input type="checkbox"/> kVArh/imp <input type="checkbox"/> imp/kVArh <input checked="" type="checkbox"/>									
5.24. Frecuencia (Hz)		5.25. Ib (A)		5.26. I <sub>max</sub> (A)		5.27. In (A)							
60				20		5							
5.28. Canal Impor. Activa		5.29. Canal Expor. Activa		5.30. Canal Impor. Reactiva		5.31. Canal Expor. Reactiva							
5.32. Sellos													
ID	5.32.1. Ubicación	5.32.2. Serie	5.32.3. Tipo	5.32.4. Color	5.32.5. Fecha Instalación	5.32.6. Fecha Retiro							
15	ATRÁS	47196	SELLO	NARANJA	10/21/14								
16													
17													
18													
19													
20													
21													
5.33. Fecha Entrada en Operación			5.34. Fecha Calibración			5.35. Fecha Retiro del Medidor							
5.36. Memoria			5.37. Cap.Mem.		5.37.1 Sistema de almacenamiento de datos								
No aplica <input type="checkbox"/> Volátil <input type="checkbox"/> No Volátil <input type="checkbox"/>					No aplica <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>								
5.38. Cambio Batería			5.39. Software de Lectura Local			5.40. Software de Lectura Remota							
5.41. Esquemas de seguridad			5.42. Puertos de Comunicación										
No aplica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			No aplica <input type="checkbox"/> RS232 <input type="checkbox"/> RS485 <input type="checkbox"/> ÓPTICO <input type="checkbox"/> ETHERNET <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>										
5.43. Certificado de Conformidad de Producto			5.43.1. Número		5.43.2. Fecha de emisión		5.43.3. Ente Emisor						
5.44. Otras declaraciones o informes													
Declaración de Fabricante <input type="checkbox"/>				Informe de recepción <input type="checkbox"/>				N.A. <input type="checkbox"/>					
5.45. Certificado de Calibración			5.45.1. Número		5.45.2. Fecha de emisión		5.45.3. Laboratorio						
5.46. Anexos													
<input type="checkbox"/> Certificación de conformidad de producto				<input type="checkbox"/> Reporte configuración del medidor									
<input type="checkbox"/> Certificado de calibración				<input type="checkbox"/> Registro de Acceso a nivel 2 del medidor									

### 6. TRANSFORMADORES DE CORRIENTE (CT)

	FASE R	FASE S	FASE T			
6.1. Número de Serie	160050	160049	160048			
6.2. Modelo (Referencia)	ABK 10	ABK 10	ABK 10			
6.3. Fabricante	HOWEST	HOWEST	HOWEST			
6.4. Proveedor o Representante						
6.5. Año de Fabricación						
6.6. Burden (VA)	20	20	20			
6.6.1. Cargas para Compensación de Burden (VA)	5.08	5.08	5.08			
6.7. Frecuencia (Hz)	60	60	60			
6.8. Clase de exactitud (%)	0.5	0.5	0.5			
6.9. Tensión nominal (V)						
6.10. Corriente térmica-lth (kA)	22	22	22			
6.11. Corriente dinámica-Idin (kA)	55	55	55			
6.12. Fecha Entrada en Operación						
6.13. Fecha de Retiro						
6.14. Corriente Primaria nominal (A) Devanado 1	600	600	600			
6.15. Corriente Primaria nominal (A) Devanado 2						
6.16. Corriente Secundaria nominal (A)	5	5	5			
6.17. Relación Transformación	600/5	600/5	600/5			
6.18. Relación Transformación en servicio	600/5	600/5	600/5			
<b>6.19. Sellos</b>						
ID	6.19.1. Ubicación	6.19.2. Serie	6.19.4. Tipo	6.19.4. Color	6.19.5. Fecha Instalación	6.19.6. Fecha Retiro
22	CT Fase R					
23	CT Fase R					
24	CT Fase S					
25	CT Fase S					
26	CT Fase T					
27	CT Fase T					
<b>6.20. Certificados de calibración</b>						
	FASE R	FASE S	FASE T			
6.20.1. Número Certificado 1ra relación						
6.20.2. Número Certificado 2da relación						
6.20.3. Fecha de Emisión						
6.20.4. Ente Emisor						

6.20.4. Otras certificaciones						
	FASE R	FASE S	FASE T			
6.20.4.1. Conformidad de producto	Número	Número	Número			
6.20.4.2. Declaración de fabricante	Número	Número	Número			
6.20.4.3. Informe de recepción	Número	Número	Número			
6.21. Certificados de pruebas de rutina						
6.21.1. Número						
6.21.2. Fecha de Emisión						
6.22. Anexos						
<input type="checkbox"/>	Certificados de conformidad de producto CT	<input type="checkbox"/>	Certificados de Calibración CT			
<input type="checkbox"/>	Declaración de fabricante CT	<input type="checkbox"/>	Certificados de pruebas de rutina			
<input type="checkbox"/>	Informes de recepción CT					
7. TRANSFORMADORES DE TENSIÓN (PT)						
	Fase R	Fase S	Fase T			
7.1. Número de Serie	160054	160055	160056			
7.2. Modelo (Referencia)	VSR15	VSR15	VSR15			
7.3. Fabricante	HOWEST	HOWEST	HOWEST			
7.4. Proveedor o Representante						
7.5. Año de Fabricación						
7.6. Tensión Primaria nominal (kV)	13.8	13.8	13.8			
7.7. Tensión Secundaria nominal (V)	120	120	120			
7.8. Tensión de Servicio (kV)	13.8	13.8	13.8			
7.9. Relación Transformación	13800/120	13800/120	13800/120			
7.10. Burden (VA)	25	25	25			
7.10.1. Cargas para Compensación de Burden (VA)	8.15	8.15	8.15			
7.11. Frecuencia (Hz)	60	60	60			
7.12. Clase de exactitud (%)	0.5	0.5	0.5			
7.13. Fecha Entrada en Operación						
7.14. Fecha de Retiro						
7.15. Sellos						
ID	7.15.1. Ubicación	7.15.2. Serie	7.15.4. Tipo	7.15.4. Color	7.15.5. Fecha Instalación	7.15.6. Fecha Retiro
28	PT Fase R					
29	PT Fase R					
30	PT Fase S					
31	PT Fase S					
32	PT Fase T					
33	PT Fase T					

7.16. Certificados de calibración			
7.16.1. Número			
7.16.2. Fecha de Emisión			
7.16.3. Ente Emisor			
7.16.4. Otras certificaciones			
7.16.4.1. Conformidad	Número	Número	Número
7.16.4.2. Declaración de fabricante	Número	Número	Número
7.16.4.3. Informe de recepción	Número	Número	Número
7.17. Certificados de pruebas de rutina			
7.17.1. Número			
7.17.2. Fecha de Emisión			
7.18. Anexos			
<input type="checkbox"/>	Certificados de conformidad de producto PT	<input type="checkbox"/>	Certificados de Calibración PT
<input type="checkbox"/>	Declaración de fabricante PT	<input type="checkbox"/>	Certificados de pruebas de rutina
<input type="checkbox"/>	Informes de recepción PT		
8. CONDUCTORES			
8.1. Conductores Señal de Corriente			
8.1.1. Calibre 10	8.1.2. Denominación AWG <input checked="" type="checkbox"/> mm2 <input type="checkbox"/>	8.1.3. Longitud (m) 20	8.1.4. No. de conductores 6
		8.1.5. Tipo Monop <input type="checkbox"/> multicond <input checked="" type="checkbox"/>	8.1.6. Mat. Cond. Cobre
8.1.7. Certificado de Conformidad de Producto		8.1.7.1. Número	8.1.7.2. Fecha de emisión
		8.1.7.3. Ente Emisor	
8.1.8. Fabricante CENTELSA			
8.2. Conductores Señal de Tensión			
8.2.1. Calibre 10	8.2.2. Denominación AWG <input checked="" type="checkbox"/> mm2 <input type="checkbox"/>	8.2.3. Longitud (m) 25	8.2.4. No. de conductores 3
		8.2.5. Tipo Monop <input type="checkbox"/> multicond <input checked="" type="checkbox"/>	8.2.6. Mat. Cond. Cobre
8.2.7. Certificado de Conformidad de Producto		8.2.7.1. Número	8.2.7.2. Fecha de emisión
		8.2.7.3. Ente Emisor	
8.2.8. Fabricante CENTELSA			
8.2.9. Error asociado al cableado [%] _____ error = _____ 0.5			
8.3. Anexos			
<input type="checkbox"/>	Certificados de conformidad del cable de corriente		
<input type="checkbox"/>	Certificados de conformidad del cable de tensión		
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento con la memoria de cálculo del error asociado al cableado (Art 9, resolución CREG 038 de 2014)		

**9. PANELES O CAJAS DE SEGURIDAD**

9.1. Celda o caja de medidor			
9.1.1. Certificado de Conformidad de Producto	9.1.1.1. Número	9.1.1.2. Fecha de emisión	9.1.1.3. Ente Emisor
	9.1.1.4. Tipo de Conformidad de Producto Conformidad <input type="checkbox"/> Declaración de Fabricante <input type="checkbox"/> Informe de recepción <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>		
9.1.2. Fabricante:  _____	9.1.3. Sellos panel o caja de seguridad		
	9.1.3.1. Serie	9.1.3.2. Tipo	9.1.3.3. Color
9.2. Celda o caja de Transformadores de medida			
9.2.1. Certificado de Conformidad de Producto	9.2.1.1. Número	9.2.1.2. Fecha de emisión	9.2.1.3. Ente Emisor
	9.2.1.4. Tipo de Conformidad de Producto Conformidad <input type="checkbox"/> Declaración de Fabricante <input type="checkbox"/> Informe de recepción <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>		
9.2.2. Fabricante:  _____	9.2.3. Sellos panel o caja de seguridad		
	9.2.3.1. Serie	9.2.3.2. Tipo	9.2.3.3. Color
9.3. Otras celdas del sistema de medida			
9.3.1. Certificado de Conformidad de Producto	9.3.1.1. Número	9.3.1.2. Fecha de emisión	9.3.1.3. Ente Emisor
	9.3.1.4. Tipo de Conformidad de Producto Conformidad <input type="checkbox"/> Declaración de Fabricante <input type="checkbox"/> Informe de recepción <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>		
9.3.2. Fabricante:  _____	9.3.3. Sellos panel o caja de seguridad		
	9.3.3.1. Serie	9.3.3.2. Tipo	9.3.3.3. Color

**10. BORNERA DE PRUEBA O ELEMENTO SIMILAR**

10.1. Tipo Bornera:	Puentes	Cuchillas	Otras			
10.2. Sellos Bornera						
ID	10.2.1. Propiedad	10.2.2. Serie	10.2.3. Tipo	10.2.4. Color	10.2.5. Fecha Instalación	10.2.6. Fecha Retiro
34						
35						
36						
37						
10.3. Certificado de Conformidad de Producto	10.3.1. Número	10.3.2. Fecha de emisión	10.3.3. Ente Emisor			
	10.3.4. Tipo de Conformidad de Producto Conformidad <input type="checkbox"/> Declaración de Fabricante <input type="checkbox"/> Informe de recepción <input type="checkbox"/>					
10.4. Fabricante _____						

### 11. COMUNICACIONES MEDIDOR PRINCIPAL

11.1. Número de Serie Modem	11.2. Marca Modem	11.3. IP	11.3.1. Puerto
11.4. APN:	11.5. IMEI	11.6. Comm port address	11.7. No. telefónico
11.8. Operador    Movistar <input type="checkbox"/> Claro <input type="checkbox"/> Tigo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____			
11.9. Medio de Comunicación			
SI <input checked="" type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> 4G <input type="checkbox"/> Satelital <input type="checkbox"/> NO / NA <input type="checkbox"/> 3G <input type="checkbox"/> Línea telefónica <input type="checkbox"/> Fibra óptica <input type="checkbox"/> Otra <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ RED INTERNA DE DATOS			
11.10. Reporte de datos			
<input checked="" type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Acumulativo <input type="checkbox"/> No Aplica			
11.11. Anexos			
<input type="checkbox"/> Esquema de comunicación local y remota <input checked="" type="checkbox"/> Descripción de los equipos y software empleados			

### 12. COMUNICACIONES MEDIDOR DE RESPALDO

12.1. Número de Serie Modem	12.2. Marca Modem	12.3. IP	12.3.1. Puerto
12.4. APN:	12.5. IMEI	12.6. Comm port address	12.7. No. telefónico
12.8. Operador    Movistar <input type="checkbox"/> Claro <input type="checkbox"/> Tigo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____			
12.9. Medio de Comunicación			
SI <input checked="" type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> 4G <input type="checkbox"/> Satelital <input type="checkbox"/> NO / NA <input type="checkbox"/> 3G <input type="checkbox"/> Línea telefónica <input type="checkbox"/> Fibra óptica <input type="checkbox"/> Otra <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ RED INTERNA DE DATOS			
12.10. Reporte de datos			
<input checked="" type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Acumulativo <input type="checkbox"/> No Aplica			
12.11. Anexos			
<input type="checkbox"/> Esquema de comunicación local y remota <input checked="" type="checkbox"/> Descripción de los equipos y software empleados			

**13. REGISTRO DE ACCESOS A NIVEL 2 DEL MEDIDOR PRINCIPAL**

Fecha: hora	Responsable	Motivo / Novedad	Observaciones
aaaa-mm-dd;hh:min:ss			
aaaa-mm-dd;hh:mm:ss			

**14. REGISTRO DE ACCESOS NIVEL 2 MEDIDOR DE RESPALDO**

<b>Fecha: hora</b>	<b>Responsable</b>	<b>Motivo</b>	<b>Observaciones</b>
aaaa-mm-dd;hh:min:ss			
aaaa-mm-dd;hh:mm:ss			

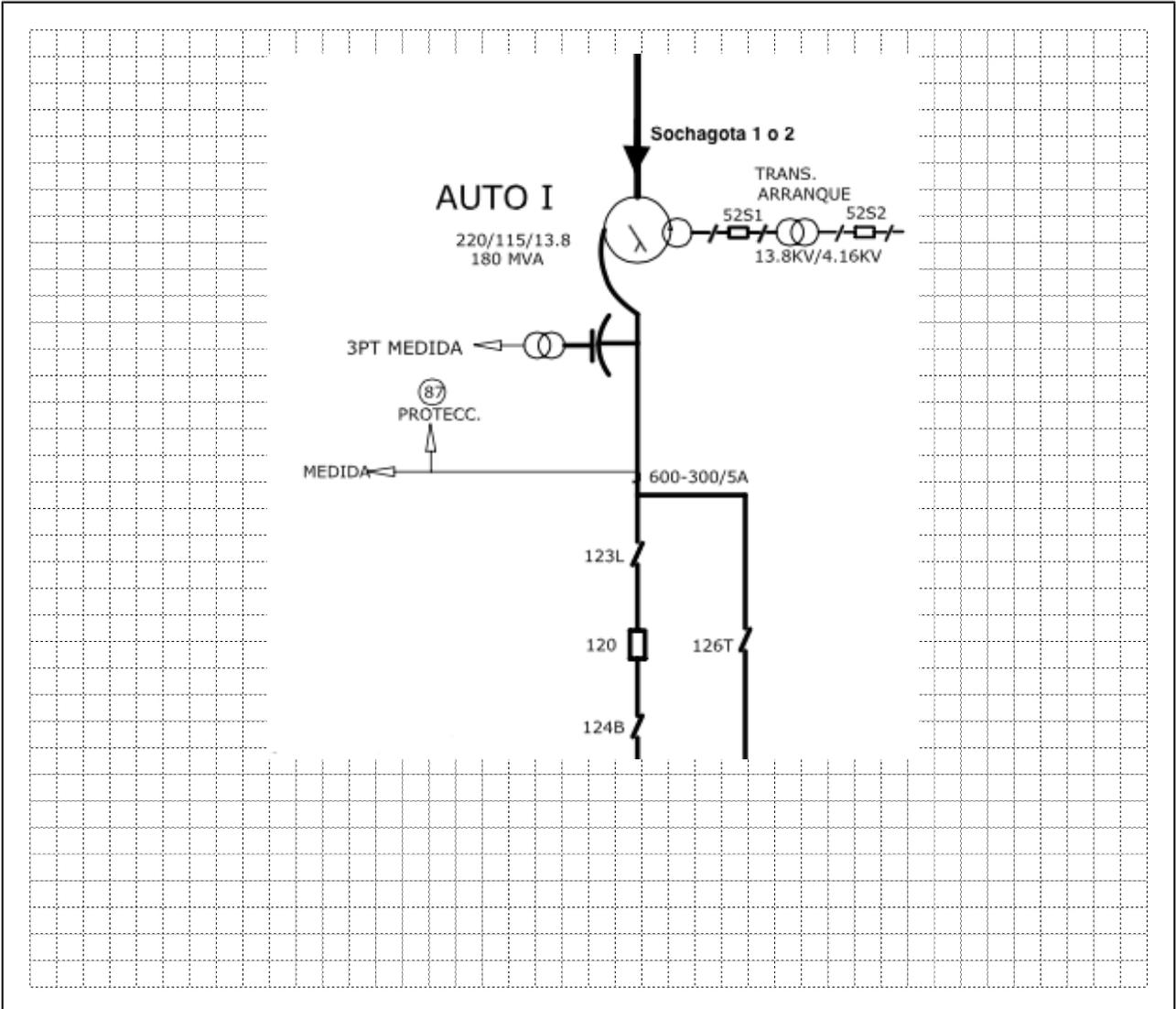
**15. REGISTRO DE NOVEDADES SOBRE EL SISTEMA DE MEDICION**

<b>Fecha: hora</b>	<b>Responsable</b>	<b>Motivo / Novedad</b>	<b>Observaciones</b>
aaaa-mm-dd;hh:min:ss			





17. ANEXO DIAGRAMA UNIFILAR



18. Personada designada por el RF para el diligenciamiento de la presente hoja de vida

18.1. Nombre: JOSÉ MANUEL CRUZ

18.2. Documento: 80.199.880 18.3. Fecha de Impresión (Vigencia) : 2015-05-19