

INFORME DE VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE MEDIDA FRONTERAS COMERCIALES

Fecha

31	Ene	2019
----	-----	------

Ciudad

ANDES - ANTIOQUIA

1. DATOS BÁSICOS

Razón Social GENERADORA SANTA RITA S.A.S. E.S.P.			Dirección CORREGIMIENTO SANTA RITA, VEREDA EL SALADO		
NIT 900.002.549-5	NIU	SIC Frt11070	Código Interno	RF GPEG	OR EPM

2. CLASIFICACIÓN PUNTO DE MEDICIÓN

Nuevo	Capacidad Instalada kVA ...					Generación Proyectada: CI x T x FU ...										
Existente	Capacidad Instalada kVA 45					Consumo Proyectado kWh/Mes 0					Consumo Promedio kWh/Mes 0					
Consumo Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Tipo de Punto de Medición									
	0	0	0	0	0	0	Consumo, C, [MWh-mes]	1	2	2	4	5	4			
Mes	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Cap. Instalada, CI, [MVA]	0.045	1	2	3	4	5	4		

3. REQUISITOS GENERALES DEL SISTEMA DE MEDICIÓN

Ubicación: Interior Exterior

Tipo de Equipos: Uso Interior Uso Exterior Caja de Seguridad Climáticas SI NO

Tipo de Medición: Directa SemiDirecta Indirecta Cumple Condiciones: Ambientales SI NO Protegida SI NO

Tipo de Conexión: Monofásico Bifásico Trifásico Nivel de Tensión **2**

Reporte ASIC SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Agente Usuario Frontera: <input checked="" type="checkbox"/>	Agente Agente <input type="checkbox"/>	Generación <input type="checkbox"/>	Distribución <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>	DDV <input type="checkbox"/>
--	---	---	--	--	---	---------------------------------

Se requiere Medidor: Bidireccional SI NO Respaldo SI NO Reactiva SI NO

Fronteras con reporte al ASIC

Fronteras de Intercambio: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Almacenamiento Memoria No Volátil SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Existe Front. Serv. Aux. : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Interrogación Dto. Soporte: Ficha Tecnica
Cód.. SIC Front. Serv Aux. _____	Transmisión Acceso 1 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Acceso 2 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cumple Requisitos CNO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Lectura y Transmisión: Registro: **31/01/2019** 9:30:00 a.m. Lectura: ... Transmisión: _____

Almacenamiento Medidor SI NO CGM SI NO

Unidades de Registro: kWh imp/kWh Ener. Reactiva kVArh imp/kVArh

Resolución de la Medición: _____

4. CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD

Sistemas de Medición Nuevos <input type="checkbox"/>				Fronteras Registradas Antes del 14 de Mayo de 2014 <input checked="" type="checkbox"/>			
Componentes	Certificado No.	Vig.	Emisor	Cer. Vigente	Cert. Vig. Compra	Cert. Cump. Norma	Cert. Pruebas Recepción
M. Activa Principal	01466	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Reactiva Principal	01466	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Activa Respaldo	01466	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Reactiva Respaldo	01466	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TC ₁	3217	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TC ₂	3217	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TC ₃	3217	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TT ₁	3218	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TT ₂	3218	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TT ₃	3218	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cableado	1668	<input type="checkbox"/>	CIDET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gabinete	0557	<input type="checkbox"/>	QCERT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bloque	0508	<input type="checkbox"/>	QCERT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN

Componentes	Certificado Calibración	Normas		Emisor	Fecha de Calibración	Organismo Acreditador
		NTC	EQUIV.			
M. Activa Principal	25174	4856		EPM	2009-02-19	
M. Reactiva Principal	25174	4856		EPM	2009-02-19	
M. Activa Respaldo	25174	4856		EPM	2009-02-20	
M. Reactiva Respaldo	25174	4856		EPM	2009-02-21	
TC ₁	50232-1			ARTECHE	2010-07-08	
TC ₂	50232-1			ARTECHE	2010-07-08	
TC ₃	50232-1			ARTECHE	2010-07-08	
TT ₁	50232-2			ARTECHE	2010-07-08	
TT ₂	50232-2			ARTECHE	2010-07-08	
TT ₃	50232-2			ARTECHE	2010-07-08	

Cumple Pruebas de Rutina del CNO TT: SI NO TC: SI NO

6. CUMPLIMIENTO DE EXACTITUD

Clase Encontrada	Medidor Activa	Medidor Reactiva	TC	TT	% Error	Cumple	No Cumple				
	0,2s	2	0.2s	0.2	0.06639528	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tipo Frontera	RES CREG 025 DE 1995				Tipo Frontera	RES CREG 038 DE 2014					
	Medidor	TC	TT	% Error		Activa	Reactiva	TC	TT	% Error	
Tensión ≥ 110 kV	<input type="checkbox"/>	0.2	0.2	0.2	0.1	1	0,2 S	2	0,2 S	0.2	0.1
Transf. Media Horaria ≥ 20 MWh	<input type="checkbox"/>					2 y 3	0,5 S	2	0,5 S	0.5	
Tensión ≤ 110 kV	<input checked="" type="checkbox"/>	0.5	0.5	0.5		4	1	2	0.5	0.5	
Transf. Media Horaria ≤ 20 MWh	<input checked="" type="checkbox"/>					5	1 ó 2	2 ó 3	--	--	

7. INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE MEDICIÓN

Nombre Instalador: _____	Cumple Norma OR	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Certificado: _____ Entidad: _____	Actual <input type="checkbox"/>	Vigente Fecha Instalación <input checked="" type="checkbox"/>
Marcación de Cables SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cables Protegidos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Medición: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/>
Tensión Prim TT <u>13.2/√3</u> Cumple SI <input checked="" type="checkbox"/>	Tensión Red <u>13.2/√3</u> Cumple NO <input type="checkbox"/>	Tensión Medidor <u>120/√3</u> Cumple SI <input checked="" type="checkbox"/>
Tensión Secund T T <u>120/√3</u> Cumple NO <input type="checkbox"/>	Burden Nominal <u>15.00 VA</u> Medida <input type="checkbox"/>	Carga Secundario <u>5.64 VA</u> Calculada <input checked="" type="checkbox"/>
TC	Burden Nominal <u>15.00 VA</u> Medida <input type="checkbox"/>	Carga Secundario <u>7.05 VA</u> Calculada <input checked="" type="checkbox"/>
Cumple (25% ≤ Σ Cargas < 100%): SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cumple (25% ≤ Σ Cargas < 100%): SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene Bloque SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cumple SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Pto. De Medición <u>2</u> Nro. de Elementos <u>3</u>	Tensión Nominal kV <u>13.2</u> Cumple SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

8. REGISTRO Y LECTURA DE INFORMACIÓN

Con Reporte al ASIC:			
Registro Horario Activa	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Registro Horario Reactiva	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Intercambio Info. Puerto de Transmisión	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Puerto Consulta Local	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Visualización Display	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Config. Ppal. = Conf. Respaldo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Caract. Sist. Modem	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sim Card	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Comunicación Otros Medios	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lazo Comunicación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Almacenamiento Medidor: Principal	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Permite Sincronización Remota	Principal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Almacenamiento > 30 días - H Respaldo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Respaldo	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo de Pto. Medida	Desfase Permitido	Desfase Encont.	Cumple
1 y 2	30 s	...	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3, 4 y 5	60 s	...	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Verificación Password de Lectura			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Verificación Password de Configuración			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Prueba de Comunicación			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sin Reporte al ASIC:			
Reg. Acumulativo Activa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Registro Acumulativo Reactiva	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

9. SELLADO DE LOS ELEMENTOS DEL SISTEMA DE MEDICIÓN

Ubicación	Instalado	Retirado	OR-RF-LAB	Ubicación	Instalado	Retirado	OR - RF
Cubierta Medidor Ppal.	Activa	6371476		Secundario TC ₁			
		6371478					
Cubierta Medidor Res.	Activa	6371473		Secundario TC ₂			
	Reactiva	6371474					
Bornera Medidor Ppal.	Activa	6909		Secundario TT ₁			
	Reactiva	6955					
Bornera Medidor Res.	Activa	6956		Secundario TT ₂			
	Reactiva	6954					
				Gabinete			
				Bloque de Pruebas	18674 - 18626		RF
					209487		RF

10. VERIFICACIÓN QUINQUENAL

Existe aplicación de procedimiento para interrogación, almacenamiento, consolidación de medidas en base de datos del RF: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Coincide la información del sistema de medición registrada en el ASIC, la encontrada en el sistema de medición, y la consignada en la hoja de vida: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se presentan diferencias entre las lecturas de los medidores y las almacenadas en el CGM y en el SIC. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	La diferencia entre las lecturas del medidor principal y respaldo están dentro de la franja de error determinada por el índice de clase: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Existe correspondencia en configuración medidores reportados al ASIC y consignados en hoja de vida: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Existen y aplican procedimientos documentados para el CGM: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Existen y aplican procedimientos documentados para acceso local y remoto a los medidores: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Existen registros de verificación inicial del RF: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Existen registros de verificación de requisitos técnicos del OR o TN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Existen registros de verificación extraordinaria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Existe aplicación de rutinas para la validación de las mediciones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NT Punto de Conexión	4
NT Punto de Medida	4
Factor de Ajuste	1

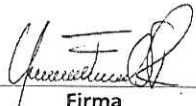
Hoja de Vida	Existe	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Plan de Mantenimiento	Existe	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Se Cumple	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

11. CONCLUSIÓN. EL SISTEMA CUMPLE CON EL CODIGO DE MEDIDA: SI NO

Observaciones:

La presente verificación corresponde a la realizada por GENMAS S.A.S. E.S.P. con el fin de tramitar el cambio de representante de frontera para la frontera de consumos propios Frt11070.

En el momento de la verificación la central se encuentra fuera de operación, los medidores y equipos de comunicación están alimentados por un circuito auxiliar.

Cliente	Representante Frontera	Representante Frontera	Testigo
			
Firma	Firma	Firma	Firma
C.C.		8.061.755	
Nombre:		Juan Fernando Suaza R.	

