



|  FORMULARIO 4: RESPUESTA A SOLICITUD DE CONEXIÓN | | |
|--|--|--|
| Identificación de la Solicitud de Conexión: | Número de Solicitud: | 112016 |
| | Número de Cliente: | 684036-1 |
| | Fecha de la solicitud: | 13-abr-16 |
| | Fecha de la respuesta: | 18-abr-16 |
| Datos del Solicitante | | |
| Persona natural o representante legal de persona jurídica | Nombre completo | Andrea Soledad Rodríguez Viveros |
| | R.U.N. | 10.554.642-4 |
| Persona jurídica | Razón Social | Centro de Salud Familiar San Felipe |
| | R.U.T. | 61.606.700-1 |
| Respuesta a la Solicitud de Conexión | | |
| Conexión | Ubicación geográfica del punto de conexión: | Poste rotulo 722814 |
| | Propiedad empalme: | Cliente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa Distribuidora <input type="checkbox"/> |
| | Capacidad del empalme: | 276 [kVA] |
| | Tipo de empalme | <input type="checkbox"/> monofásico <input checked="" type="checkbox"/> trifásico |
| | Nivel de Tensión de la inyección | <input type="checkbox"/> BT <input checked="" type="checkbox"/> MT |
| | Opción Tarifaria: | |
| Respuesta a la Solicitud de Conexión | | |
| Capacidad Instalada Permitida del EG | 276 [kW] | |
| Criterio de Cálculo que define la CIP | <input checked="" type="checkbox"/> Impacto sobre la corriente que circula por el SD. <input type="checkbox"/> Impacto sobre la regulación y fluctuación de voltaje. <input type="checkbox"/> Impacto sobre la corriente de cortocircuito. | |
| Factor de potencia con el que deberá operar | ± 0,95 | |
| Costo de las actividades de conexión: | Costos de la supervisión de la conexión (c/IVA) | \$ 50.753.- |
| | ¿Se requiere cambio de medidor o reprogramación del medidor existente? | <input type="checkbox"/> Cambio de medidor. <input type="checkbox"/> Reprogramación de medidor existente. |
| | Costos del ítem Medidor (c/IVA) | \$ 33.799.- |
| | ¿Se requiere adecuación del empalme? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | Valorización de la adecuación del empalme (c/IVA) | NO APLICA |
| Obras Adicionales: | ¿Se requieren Obras Adicionales? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | Descripción resumida de las Obras Adicionales y/o Adecuaciones: | |
| | Valorización: | |
| | Plazo de ejecución: | |
| | Modalidad de pago: | |
| Los Andes, 18 de abril de 2016 | |  ALEJANDRO FERRADA PARDO Jefe Proyectos y Servicios Los Andes |

Documentos Adjuntos:

1. Modelo de Contrato en caso de requerirse de Obras Adicionales y/o Adecuaciones:
2. Descripción de las partidas principales de las Obras Adicionales y/o Adecuaciones, junto a su valorización, plazo de ejecución, modalidad de pago, entre otros.

