Certificado de Inscripción de Instalación de Servicio de Generadoras Residenciales

Superintendencia de Electricidad y Combustibles

TE4

FOLIO INSCRIPCION
000001585912
Código verificación : 153871

S

Nº Checklist	3768616
Fecha y Hora CheckList:	25/05/2017 12:29

Fecha y Hora Inscripción:	25/05/2017 12:29
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	15/05/2017 16:25
Fecha y Hora Impresión:	08/06/2017 16:35

RUT

61.606.700-1

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

Nombre Completo:	JOSE FRANCISCO GUAJARDO PARRA	RUT	17.229.947-4
Domicilio Particular:	El Sol 2596 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Maipú / Metropolitana	Clase Licencia:	Instalador Electrico Clase B
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular:	952110736
Correo Electrónico:	francisco.gparra@gmail.com		

2. Antecedentes de la Instalación

Dirección:	CAJALES 1900 Depto. Bloc	ck San Felipe / Valparaíso			
Declara Insta	alación:	UNITARIA	Cantidad Total de Instalaciones a declarar	1	
Cantidad de	instalaciones tipo		Instalación Electrica del Inmueble	Nueva	
UTM					
X		338328.99	Zona:	19	
Υ		6374119.79	Datum	WGS84	
Característica	as Técnicas				
Tipo de Cons	strucción	EDIFICIO.	Código Actividad Económica	Servicios Sociales y de Salud	
Tipo de Decla	aración	NUEVA	Código Giro Comercial	851110	
Destino Prop	iedad	ASISTENCIA DE SALUD	Giro Específico	HOSPITALES Y CLINICAS	
Datos Empal	me				
Empresa Dis	tribuidora	CHILQUINTA	In Protección empalme (A)	300	
Capacidad de	el Empalme (kVA)	276	Nivel de Tensión	ВТ	
Empalme:		TRIFASICO	Capacidad del Transformador (kVA):		
Potencia instalada de la instalación de consumo (kW)		205	Longitud del Alimentador (m)	10	

3. Antecedentes del Propietario y/o Representante Legal

Propietario (Particular o Empresa)

Nombre Completo:

Domicilio Particular:	CAJALES 1900 Depto. Block					
Comuna/Ciudad:	San Felipe / Valparaíso	San Felipe / Valparaíso				
Teléfono Fijo:	342493734	Teléfono Celular:	342493734			
Correo Electrónico:	info@sanfelipesalud.gov	info@sanfelipesalud.gov.cl				
Representante Legal de la Empresa						
Nombre Completo:	ANDREA RODRIGUEZ	ANDREA RODRIGUEZ VIVEROS RUT 10.554.642-4				
Domicilio Particular:	CAJALES 1900 Depto. B	Block				
Comuna/Ciudad:	San Felipe / Valparaíso					
Teléfono Particular:		Teléfono Oficina:				
Correo Electrónico:						

CENTRO SALUD FAM. SAN FELIPE

4. Detalle de Instalaciones

Características del Equipamiento de Generación						
Potencia Total Declarada(kW) 60 Potencia Total Instalada del EG (kW) 60						
Tipo Fuente Energía				Potencia Unitaria (kW)		Cantidad
FV EN CUBIERTAFV EN						
CUBIERTA	SOLAR			60		1

Detalle EG - FV EN CUBIERTA	FV EN CUBIERTA					
Fuente de Energía	S	OLAR.	SISTEMA BAS Tipo de Tecnología MÁQUINAS S			
Nº Unidades Generación instala	ación tipo	90	Tipo Convertidor	INV	VERSOR STI	RING
Potencia max. de Unidad de Ge	eneración(kW) .3	2	Potencia Nominal del Conve	rtidor (kW) 20		
Tipo de conexión	TI	RIFASICO	Cantidad convertidores	3		
Almacenamiento A/H	0		Voltaje max. entrada al conv	ertidor CC (V) 593	3.2	
Rendimiento global del UG%			Voltaje max. salida al conver	tidor CA (V) 380	J	
Tipo combustible						
Protecciones en CA			Configuración UG			
Protección General de la UG	Ti	ETRAPOLAR	Ajustes para conexión y des	conexión UG Aju	ıstes	Tiempos
Capacidad de la Protección Ge	n General de la UG (A) 40 Protección contra caídas de tensión		tensión 176	ò	100	
Tipo de diferencial de la Unida	d de Generación A	A Protección contra sobretensiones		iones 242	2	100
Corriente Nominal del diferenc	ial de la UG (A) 40)	Protección contra sobretens	iones breves 253	3	100
Sensibilidad del diferencial de	la UG (mA)	00	Protección contra caída de f	recuencia 47.	5	100
Longitud (m.) / sección del Alin	nentador(mm2) 5	/ 10	Protección contra subida de	frecuencia 51.	5	100
			Ajustes para conexión y reconexión de UG			
			Límite inferior de tensión (V) 187		7	60
			Límite superior de tensión (\	V) 242	2	60
			Límite inferior de frecuencia	(Hz) 47.	5	60
			Límite superior de frecuenci	a (Hz) 50.	2	60
			Tiempo de reconexión para	interrupciones breves		5
Productos						
Convertidor						
Tipo Convertidor IN	IVERSOR STRING	Cantidad	3	Potencia Maxima Inv. (kW)	20	
M		N4I-I-	O: : 00 0 0 M	Davidal Income	7004	

Convertidor							
Tipo Convertidor	INVERSOR STRING	Cantidad	3	Potencia Maxima Inv. (kW)	20		
Marca	Fronius	Modelo	Symo 20.0-3-M	Rex. del Inversor	7284		
Producto							
Tipo Producto SOLAR. Cantidad 190 Potencia Maxima Modulo (kW) .32							
Marca	Hareon Solar	Modelo	HR-320P-24/Ba	Rex. del Modulo	9727		

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl TE4 FOLIO:





Mesa de ayuda Fono: (56-2) 756 51 00

Certificado de Inscripción de Instalacion de Servicio de Generadoras Residenciales

Superintendencia de Electricidad y Combustibles

TE4

FOLIO INSCRIPCION	
000001585912	
Código verificación : 153871	

Nº Checklist	3768616
Fecha y Hora CheckList:	25/05/2017 12:29

Fecha y Hora Inscripción:	25/05/2017 12:29
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	15/05/2017 16:25
Fecha y Hora Impresión:	08/06/2017 16:35

Direcciones

	Tipo Instalación	Fuente de Energía	Dirección	N° Cliente	Folio	Fecha
1	FV EN CUBIERTA	SOLAR.	CAJALES N°1900, SAN FELIPE	684036-1		

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TE4 FOLIO: TIMBRE:







E4 < 000001585912 < 17.229.947-4 < 61.606.700-1 < 60 < 16840552-9

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00