

Certificado de Inscripción de Instalación de Servicio de Generadoras Residenciales



Superintendencia
de Electricidad y
Combustibles

TE4

FOLIO INSCRIPCION
000001487193
Código verificación : 194330

S

Nº Checklist	3559736
Fecha y Hora CheckList:	22/11/2016 15:49

Fecha y Hora Inscripción:	22/11/2016 15:49
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	22/11/2016 00:13
Fecha y Hora Impresión:	22/11/2016 17:41

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

Nombre Completo:	CRISTIAN ALONSO ANGULO ACEVEDO	RUT	14.475.469-7
Domicilio Particular:	LO OVALLE 407 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Quilicura / Metropolitana	Clase Licencia:	Instalador Electrico Clase B
Teléfono Fijo:	097794832	Teléfono Celular:	997794832
Correo Electrónico:	acevedo.cr@gmail.com		

2. Antecedentes de la Instalación

Dirección:	Avenida Argentina 315 Depto. Block Los Andes / Valparaíso		
Declara Instalación:	UNITARIA	Cantidad Total de Instalaciones a declarar	1
Cantidad de instalaciones tipo		Instalación Eléctrica del Inmueble	Existente
UTM			
X	350678	Zona:	19
Y	6366515	Datum	WGS84
Características Técnicas			
Tipo de Construcción	EDIFICIO.	Código Actividad Económica	Servicios Sociales y de Salud
Tipo de Declaración	NUEVA	Código Giro Comercial	851110
Destino Propiedad	ASISTENCIA DE SALUD	Giro Específico	Hospital Los Andes
Datos Empalme			
Empresa Distribuidora	CHILQUINTA	In Protección empalme (A)	1250
Capacidad del Empalme (kVA)	715	Nivel de Tensión	BT
Empalme:	TRIFASICO	Capacidad del Transformador (kVA):	
Potencia instalada de la instalación de consumo (kW)	750	Longitud del Alimentador (m)	20

3. Antecedentes del Propietario y/o Representante Legal

Propietario (Particular o Empresa)

Nombre Completo:	Hospital San Juan de Dios de A	RUT	61.602.036-6
Domicilio Particular:	Av. Argentina 315 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Los Andes / Valparaíso		
Teléfono Fijo:	342490300	Teléfono Celular:	98209369
Correo Electrónico:	info@redsalud.cl		

Representante Legal de la Empresa

Nombre Completo:	Jimmy Walker Vergara	RUT	1.310.368-2
Domicilio Particular:	av. argentina 315 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Los Andes / Valparaíso		
Teléfono Particular:		Teléfono Oficina:	
Correo Electrónico:			

4. Detalle de Instalaciones

Características del Equipamiento de Generación			
Potencia Total Declarada(kW)	25	Potencia Total Instalada del EG (kW)	25
Tipo	Fuente Energía	Potencia Unitaria (kW)	Cantidad
fotovoltaica	SOLAR.	25	1

Detalle EG - fotovoltaica				
Fuente de Energía	SOLAR.	Tipo de Tecnología	SISTEMA BASADO EN CONVERTIDORES	
Nº Unidades Generación instalación tipo	100	Tipo Convertidor	INVERSOR STRING	
Potencia max. de Unidad de Generación(kW)	0.25	Potencia Nominal del Convertidor (kW)	12.5	
Tipo de conexión	TRIFASICO	Cantidad convertidores	2	
Almacenamiento A/H	0	Voltaje max. entrada al convertidor CC (V)	828.7	
Rendimiento global del UG%		Voltaje max. salida al convertidor CA (V)	380	
Tipo combustible				
Protecciones en CA		Configuración UG		
Protección General de la UG	TETRAPOLAR	Ajustes para conexión y desconexión UG	Ajustes	Tiempos
Capacidad de la Protección General de la UG (A)	50	Protección contra caídas de tensión	176	100
Tipo de diferencial de la Unidad de Generación	A	Protección contra sobretensiones	242	100
Corriente Nominal del diferencial de la UG (A)	37	Protección contra sobretensiones breves	253	100
Sensibilidad del diferencial de la UG (mA)	300	Protección contra caída de frecuencia	47.5	100
Longitud (m.) / sección del Alimentador(mm2)	20 / 6	Protección contra subida de frecuencia	51.5	100
		Ajustes para conexión y reconexión de UG		
		Límite inferior de tensión (V)	187	60
		Límite superior de tensión (V)	242	60
		Límite inferior de frecuencia (Hz)	47.5	60
		Límite superior de frecuencia (Hz)	50.2	60
		Tiempo de reconexión para interrupciones breves		5

Productos					
Convertidor					
Tipo Convertidor	INVERSOR STRING	Cantidad	2	Potencia Maxima Inv. (kW)	12.5
Marca	Ingeteam	Modelo	Ingecon Sun 10 TL M	Rex. del Inversor	9334

Producto					
Tipo Producto	SOLAR.	Cantidad	100	Potencia Maxima Modulo (kW)	0.25
Marca	JS SOLAR	Modelo	250P	Rex. del Modulo	12123

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:

TIMBRE:



000001487193



TE4 < 000001487193 < 14.475.469-7 < 61.602.036-6 < 25 < 11842628-2

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	
000001487193	
Código verificación : 194330	

Nº Checklist	3559736
Fecha y Hora CheckList:	22/11/2016 15:49

Fecha y Hora Inscripción:	22/11/2016 15:49
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	22/11/2016 00:13
Fecha y Hora Impresión:	22/11/2016 17:41

Direcciones

	Tipo Instalación	Fuente de Energía	Dirección	Nº Cliente	Folio	Fecha
1	fotovoltaica	SOLAR.	Av. Argentina 315	466698		

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:



000001487193



TE4 < 000001487193 < 14.475.469-7 < 61.602.036-6 < 25 < 11842628-2

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