

HOJA Descripción Técnica

REQUISITOS TECNICOS

Requerimientos técnicos impresión de factura a página

Impresión factura a 8 1/2 x 11"

Papel de tipo bond veinticuatro (24) libras o noventa (90) gramos o similar.

Color blanco, pre-impreso hasta tres (3) colores en el anverso (azul - pantone 282C, azul – pantone 278CVC y amarillo - pantone 109C) con reverso a un (1 color - azul - pantone 282C o negro).

Troquelado micro perforado (30 dientes por pulgadas), sin alteración en la hoja, en la división Reservado para la oficina de cobro.

Doblado en Z de las facturas.

Requerimientos técnicos impresión de 2 facturas en 1 página

2 facturas en la misma pagina de 8 1/2 x 11" a 5 1/2 x 8 1/2"

Papel de tipo bond veinticuatro (24) libras o noventa (90) gramos o similar.

Color blanco, pre-impreso hasta tres (3) colores en el anverso (azul - pantone 282C, azul – pantone 278CVC y amarillo - pantone 109C) sin reverso

Doblado en Z individual por cada mini factura



Aldrin Amón
19/4/2022

ede

Empresa Distribuidora de Electricidad del Este

Dirección de Finanzas
COMPROBANTE DEFINITIVO
DE CAJA CHICA

No. 7050

FECHA

VALOR RD\$: _____

NOMBRE: _____

CONCEPTO: _____

VALOR EN LETRAS: _____

No. DE COMPROBANTE PROVISIONAL: _____

No. DE FACTURAS: _____

FIRMA AUTORIZADA
(Aprobación)

CUSTODIO DEL FONDO

RECIBIDO POR



Título: FICHA TECNICA DE CONTRATOS REGULARES

Fecha de Actualización:
Abril 2022

Dirección/Gerencia: GERENCIA SERVICIO AL CLIENTE

Página: 1 de 1

Nombre del Material o Equipo: FICHA TECNICA DE CONTRATOS REGULARES

Código:

Descripción del Equipo: FORMULARIO DE NUEVO CONTRATO PARA CLIENTE REGULARES EN HOJAS SUELTAS, TIRO Y RETIRO IMPRESO A UN COLOR (AZUL), TAMAÑO 8,5X11

Forma y Dimensiones: FORMULARIO DE NUEVO CONTRATO PARA CLIENTE REGULARES EN HOJAS SUELTAS, TIRO Y RETIRO IMPRESO A UN COLOR (AZUL), TAMAÑO 8,5X11

CONDICIONES GENERALES
1. EMPRESA DISTRIBUIDORA DE ELECTRICIDAD DEL ESTE.
2. EL CONSUMIDOR...
3. PRIMERO: EL CONSUMIDOR...
4. SEGUNDO: EL CONSUMIDOR...
5. TERCERO: EL CONSUMIDOR...
6. CUARTO: EL CONSUMIDOR...
7. QUINTO: EL CONSUMIDOR...
8. SEPTIMO: EL CONSUMIDOR...
9. OCTAVO: EL CONSUMIDOR...
10. NOVENO: EL CONSUMIDOR...
11. DECIMO: EL CONSUMIDOR...
12. DECIMO PRIMERO: EL CONSUMIDOR...
13. DECIMO SEGUNDO: EL CONSUMIDOR...
14. DECIMO TERCERO: EL CONSUMIDOR...
15. DECIMO CUARTO: EL CONSUMIDOR...
16. DECIMO QUINTO: EL CONSUMIDOR...
17. DECIMO SEXTO: EL CONSUMIDOR...
18. DECIMO SEPTIMO: EL CONSUMIDOR...
19. DECIMO OCTAVO: EL CONSUMIDOR...
20. DECIMO NOVENO: EL CONSUMIDOR...
21. DECIMO DICESIMO: EL CONSUMIDOR...

- 1ra parte contrato de servicio de energía eléctrica con logo de EDEeste
2da parte Descripción del contrato.

Especificaciones Técnicas:

Criterio de Sustitución: Ninguno

Marcas & Modelos aprobados: Ninguno en específico

Posibles Proveedores: Ninguno

Observaciones:

- El proveedor debe enviar a Gerencia Servicio al Cliente las fichas técnicas.
Requiere envío de muestra física.
Es de carácter obligatorio presentar la garantía del fabricante.

Para uso exclusivo de empleados de EDE Este.

Este documento contiene información privada, no debe ser reproducido o divulgado a otros sin autorización de Control de Documentación. EL USUARIO ES RESPONSABLE DE COMPROBAR EL NÚMERO DE HISTORIAL VIGENTE ANTES DE USAR ESTE DOCUMENTO.



Sociedad Comercial Organizada y existente de conformidad en las Leyes de la República Dominicana

CONTRATO DE SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA

OFICINA COMERCIAL

Oficina _____
Dirección _____
Provincia _____ Teléfono _____

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE PAGO

Nombre Razon Social _____
Doc. de Ident./RNC _____ País _____
Dirección _____
Barrio/Loc. _____
Municipio _____ Provincia _____
Ciudad _____ Teléfono _____
Correo Elect. _____ Fax _____

TITULAR DEL CONTRATO Y DIRECCIÓN DE ENVÍO

Nombre Razon Social _____
Doc. de Ident./RNC _____ País _____
Dirección _____
Barrio/Loc. _____
Municipio _____ Provincia _____
Ciudad _____ Teléfono _____
Correo Elect. _____ Fax _____

IDENTIFICACIÓN DEL SUMINISTRO

NIS _____
Dirección _____
Barrio/Loc. _____
Municipio _____ Provincia _____
Ciudad _____ País _____

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

NIC _____
Tipo de Suministro _____
Fecha de Alta _____
Fecha de Corte _____
Tarifa _____
Potencia _____ Potencia A _____
Potencia Punta _____
Tensión _____
Consumo Fijo _____
Rubro _____

IMPORTE

Fianza _____
Total a Pagar _____
Modalidad de Pago _____

FIRMAS

Nombre Titular o Representante

Doc. Ident. / RNC

Firma

Nombre Responsable EDE Este

Documento Ident.

Firma

CONDICIONES GENERALES

La **EMPRESA DISTRIBUIDORA DE ELECTRICIDAD DEL ESTE, S.A. (EDE Este)**, sociedad comercial constituida de conformidad con las leyes de la República Dominicana, con domicilio social en la intersección formada por la Avenida Sabana Larga y la Calle San Lorenzo, del sector Los Mina del Municipio Santo Domingo Este, Provincia Santo Domingo, representada en este acto por el **REPRESENTANTE AUTORIZADO DE EDE ESTE** firmante al final de este documento, sociedad la cual en lo adelante se denominará **EDE ESTE**, y **EL CONSUMIDOR**, previamente identificado, han convenido lo siguiente:

PRIMERO: EDE ESTE mediante el presente Contrato se compromete a suministrar a favor de **EL CONSUMIDOR** un servicio de energía eléctrica continuo; sin embargo, cuantas veces **EDE ESTE** considere de urgencia ordenar la interrupción o limitación del servicio, dicha interrupción o limitación no constituirá una violación al presente Contrato ni hará responsable a **EDE ESTE** por cualquier daño ocasionado en la zona afectada, ni excusará a **EL CONSUMIDOR** de continuar con sus obligaciones.

PARRAFO I: El medidor será localizado en el inmueble, debiendo **EL CONSUMIDOR** comunicar por escrito a la oficina correspondiente de **EDE ESTE** la decisión de rescindir el presente Contrato, a fin de que esta suspenda la facturación mensual.

SEGUNDO: EL CONSUMIDOR se compromete a utilizar el servicio de energía eléctrica para los equipos declarados, debiendo éste notificar a **EDE ESTE** cualquier cambio material que desee realizar en su instalación o en las condiciones de carga de la misma. Cuando por esta causa el medidor se dañara o quemara, el consumidor asumirá la responsabilidad de cambio del medidor.

TERCERO: EL CONSUMIDOR se obliga a pagar mensualmente la facturación emitida por **EDE ESTE**, conforme al sistema de cobros establecidos para tal fin, pudiendo **EDE ESTE** suspender el servicio, si el consumidor fallare a esta obligación. En caso de retardo en el pago **EDE ESTE** aplicará los cargos por mora correspondientes conforme a la normativa legal vigente sobre la materia.

CUARTO: EL CONSUMIDOR se obliga y así lo acepta pagar con cargo a su cuenta cualquier suma que determine **EDE ESTE** por los daños causados a sus equipos que se compruebe que ha sido responsabilidad de **EL CONSUMIDOR**.

QUINTO: EL CONSUMIDOR se obliga por medio de este Contrato a garantizar y proteger los equipos instalados para su servicio los cuales estarán localizados en la vivienda, y que son propiedad de **EDE ESTE**, tales como: acometida, medidor, etc., y su deterioro o manipulación serán de la exclusiva responsabilidad de **EL CONSUMIDOR**, pudiendo serle aplicadas las disposiciones legales vigentes en esta materia. Para este fin **EL CONSUMIDOR** firmará una certificación de recibo de las instalaciones y del medidor y sus sellos de laboratorio.

SEXTO: EL CONSUMIDOR consentirá al suscribir este Contrato que los funcionarios, empleados e inspectores de **EDE ESTE** tendrán libre acceso a la propiedad en que se brinde el servicio de electricidad, en cualquier parte de ella que sea necesario, durante las horas razonables mientras rija el Contrato y durante el período en que la electricidad se está suministrando y mientras permanezcan instalados en dicha propiedad, equipos de **EDE ESTE**, con el propósito de instalar, inspeccionar, reparar, reemplazar y retirar todos los transformadores, medidores, alambres y cualquier otros equipos de **EDE ESTE**, verificar, leer e inspeccionar y examinar cualquier alambre, artefactos y equipos de **EL CONSUMIDOR** conectados a las líneas de **EDE ESTE**, así como para cualquier otro propósito legal.

SÉPTIMO: Las partes convienen en que el servicio aquí contratado no podrá ser destinado para otro uso sin el debido consentimiento de **EDE ESTE**, pudiendo este rescindir el presente Contrato de pleno derecho, si así no se hiciere.

OCTAVO: Las partes convienen que el presente Contrato podrá ser rescindido y/o el servicio suspenderse: Primero: a solicitud de **EL CONSUMIDOR**; Segundo: por cualquier violación por parte de **EL CONSUMIDOR** a las disposiciones legales de la materia que rigen las relaciones contractuales entre **EDE ESTE** y sus usuarios; Tercero: por falta de pago o por la comprobación de manipulaciones o deterioro del equipo y líneas de **EDE ESTE**.

PARRAFO I: Si el presente Contrato queda rescindido por algunas de las causas señaladas precedentemente, **EL CONSUMIDOR** no podrá tomar ninguna decisión con el medidor mediante el cual suministra el servicio eléctrico, ya que el mismo es propiedad exclusiva de **EDE ESTE**.

NOVENO: EL CONSUMIDOR acepta que **EDE ESTE** podrá ejecutar cualquier modificación o ajuste en la tarifa de pago de energía y en el depósito de fianza cuando aplique, de acuerdo a las normas legales de la materia.

DECIMO: En caso de que el suministro de energía eléctrica sea interrumpido, o quede defectuoso a causa de huelgas, fuego, elementos naturales, guerra, accidentes, procesos legales, intervención de las autoridades nacionales/municipales, averías o daños en las maquinarias o líneas del sistema, por reparaciones o por cualquier causa de fuerza mayor, **EDE ESTE** no asumirá responsabilidad alguna por los perjuicios ocasionados.

DECIMO PRIMERO: EL CONSUMIDOR pagará una fianza por el valor del medidor, cual será devuelta al momento de rescisión de este Contrato en caso de que el medidor se encuentre en buen estado. De lo contrario, **EDE ESTE** ejecutará la Fianza para obtener el costo del medidor dañado en la vivienda.

DECIMO SEGUNDO: EDE ESTE podrá solicitar a **EL CONSUMIDOR**, cuando lo estime necesario, la presentación de la garante, el cual deberá constituirse en **FIADOR** solidario e indivisible de **EL CONSUMIDOR**, sin beneficio de exclusión, para todas las obligaciones que éste asuma como resultado del presente Contrato. Dicho **FIADOR** tendrá elección de domicilio en la dirección por el indicada.

DECIMO TERCERO: Las partes aceptan todas las estipulaciones contenidas en el presente Contrato y para las no previstas se remiten a la normativa legal de la materia, y más subsidiariamente al derecho común.

HECHO Y FIRMADO en dos (2) originales de un mismo tenor y a un sólo efecto, uno para cada una de las partes, en la ciudad de _____, República Dominicana, a los _____ (_____) días del mes de _____ del año dos mil _____ (20____).

POR EDE ESTE

DIRECTOR AUTORIZADO

EL CONSUMIDOR O SU REPRESENTANTE



Empresa Distribuidora y Comisionista de Electricidad del Ecuador

DIRECCION DE PROYECTO Y GESTION DE PERDIDAS

FORMULARIOS TECNICOS DPGP		
CODIGO	DESCRIPCION	PEDIDO A REALIZAR
2011819	Block 50 Formularios de Actas de comprobación, Clientes Regulares	1000
2011379	Block 50 Formularios de inspeccion Acometida. Grandes Clientes	300
2011377	Block 50 Formularios de Normalización, Grandes Clientes	200

CARACTERISTICAS DE IMPRESIÓN

Cada block contiene 50 formularios enumerados, los formularios son realizados con auto copy, una copia.
Colores: Hoja Original con letras azul oscuro y fondo blanco, copia letras azul oscuro y fondo cian.
Las medidas son 8 1/2 x 11. Papel NCR. Serie inicial 1506752

Cada block Un Original (Fondo blanco, letras azul oscuro) y 2 copias: (copia 1: fondo cian, letras azul oscuro), (copia 2: fondo amarillo, letras azul oscuro) Autocopia Tamaño 8 1/2 X 13 Serie inicial 227551

Cada block Un Original (Fondo blanco, letras azul oscuro) y 2 copias: (copia 1: fondo cian, letras azul oscuro), (copia 2: fondo amarillo, letras azul oscuro) Autocopia Tamaño 8 1/2 X 13 Serie inicial 61751

Ing. Carlos A. Villaverde cod. 2818

Perito por Dirección Control de Pérdidas



Dirección de Control de Pérdidas
Gerencia Técnica Grandes Clientes
FORMULARIO DE NORMALIZACION

NORMALIZACIÓN

No. 60701

Fecha: _____
Hora: inicio _____ Salida _____
Orden de servicio: _____

DATOS BÁSICOS DEL CLIENTE **ACTA A NORMALIZAR:**

Nombre: _____ NIC: _____
Dirección: _____
Nombre Comercial: _____ Teléfono: _____
Banco de Transformadores _____ X _____ Total kVA _____ Conex _____ GPRS () Línea () Otra: _____

DATOS DEL MEDIDOR INSTALADO

Medidor: _____ Clase: _____ Hilos: _____ Relación CT'S _____
Marca: _____ Forma: _____ Dígitos: _____ Relación PT'S _____
Tipo: _____ Kh _____ Voltaje: _____ Múltiplo Instalado _____
Sello Laboratorio _____ TA _____

(1) Fecha del medidor: _____ Ip A: _____ Amp. Is A: _____ Amp.
(2) Horas medidor _____ ext. _____ Ip B: _____ Amp. Is B: _____ Amp.
(3) Lectura kWh: _____ Ip C: _____ Amp. Is C: _____ Amp.
(4) Lectura kWh neg.: _____ V A-N Voltios Angulo Ia: _____
(5) Lectura kVAh: _____ V B-N Voltios Angulo Ib: _____
(6) Lectura kVAh neg.: _____ V C-N Voltios Angulo Ic: _____
(7) Lectura kVA/kW* _____ V AB Voltios Angulo Va: _____
(8) Lectura kW* _____ V BC Voltios Angulo Vb: _____
(9) Lectura F.P. _____ V AC Voltios Angulo Vc: _____

DATOS DEL MEDIDOR REMOVIDO

Medidor: _____ Clase: _____ Dígitos: _____ (5) Lectura kVAh: _____ (11) kVA Instantaneo _____
Marca: _____ Múlt. Interno: _____ (6) Lectura kVAh neg.: _____ Relación CT'S _____
Tipo: _____ Kh: _____ (1) Fecha medidor: _____ (7) Lectura kVA/kW* _____ Relación PT'S _____
Forma: _____ TA: _____ (2) Horas medidor: _____ ext. _____ (8) Lectura kW* _____
Voltaje: _____ Hilos: _____ (3) Lectura kWh _____ (9) Lectura F.P. _____ Múltiplo _____
Sello de Laboratorio: _____ (4) Lectura kWh neg. _____ (10) F.P Instantaneo _____

ACCION A REALIZAR		SELLOS ENCONTRADOS				SELLOS INSTALADOS		
	Ubicación	Número	Estado	Tipo	Color	Número	Tipo	Color
INSTALACION MT / IBT	Caja de Medidor							
INSTALACION BT	Ventania							
CAMBIO BT A MT	T-Switch							
CAMBIO DE MEDIDOR	Aro Medidor							
CAMBIO MT A BT	Tapa Terminal							
REMOCION DE MEDIDOR	Demanda							
REMOCION EQUIPO DE MEDIDA	Zocalo							
NORMALIZACION MT	Caja de CT							
NORMALIZACION BT	CT'S							
ADECUACION	PT'S							
OTROS:	Lector Optico							
	Velo							

Tipos: Mariposa (MA) Rotor Seal (RS) Enduro Seal (ES) Pull Fly (PF) Sprint Lock (SL)

Cod.	Descripción	Cant.	Cod.	Descripción	Cant.	Cod.	Descripción	Cant.	Cod.	Descripción	Cant.
ADH-1A	Adapt. PVC Hembra 1"		ADH-2A	Adapt. PVC Macho 1"		CUP-1A	Coupling Tubos 1"		PE-2C	Pinta Derivadora	
TP-1D	Tape Goma 3M Scotch 23		TUB-2A	Tubo Liquid Tight 1"		PERH-852	Perno de Seguridad		W-13E	Cable Concol 12" x 12" AWG	
TUB-4B	Tubo 1/2x20 xdr 26-PVC		TUB-4F	Tubo 1" x 20" SDR 26-PVC		R-2B	Varilla Puesta Tierra 3/4" x 8'		W-13D	Cable Control Cerc. 7 Hios N. 14	
B-7Z	Fija Acero Inox. 0.7 x 20 mm		A-4Z	Pararrayos Distrib 9KV. 10 CA		CON-C45K	Conector Cjo Bimetálico 2/0		W-1A	Sulfetador Cable (Tight-Wrap) 6	
A-5F	Tanque Perno MLT 1/4 x 1.314 Galvanizado		C-43A	Conector Dentado 25/150-35/150mm2		MA-3BK	Base Rectangular Medidor Trifásico 200 3 dip		S-6E	Tomillo Trafondo de Acero Galv. 1/2" x 1/4"	
B-1L	Tomillo Trafondo Acero Galvanizado 1/2" x 2"		C-7AA1	Conector Cobre Varilla Tierra 5/8" - 1/2"		M-3BH	Medidor Digital 13 clip 240 Voltios		B-1G	Tomillo Espaciamiento 4 Tuerca Cuadr. 5/8" x 20"	
B-2AA	Tomillo Maq. cabeza cuadr. 1/2" x 2 1/2"		CJT-1C	Caja CTS Mediana 400/5 Calibre 3/32 Cuerpo 1/18		M-3BL	Caja Policarbonato Medidor 1.0 Tipo Dual		TP-1A	Tape Electrico VPEP 3/4" x 60' 3M Viny1 Scotch	
B-4C	Conector perno Partido Cables No. 2 al 1/0		C-2A	Cable Triplex 2/0 Conductor Aislado XLPE		PJM-54	Armano Protección Medidores				
B-4D	Conector Perno Partido/ Cable 4/0		ADH-2C	Adaptador Liquid Tight 1" Macho		W-12A	Cable Conc. 1/8" x 8 Cobre Bipolar AWG N. 8				
B-10B	Out-Out 100 Amp. 7 & 15 kv 95 KV Bil. Porc.		B-6	Fija Plancha Acero 1 1/4" x 1/4" x 28		W-12B	Cable Concentrico 2 x 646 de Cobre Triplex AWG N. 6				
C-19A-1F	Cruceta Madera 3 3/4" x 4 3/4" x 8		NA-1A	Hebilla Acero Inox. 20mm ZHE 20 (cod. 738)		M-3BI	Base Medidor Electro 8 Clips 240 Voltios				

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE TÉCNICO DE EDEESTE _____ NOMBRE CLIENTE _____

FIRMA TÉCNICO EDEESTE Y COD. _____ FIRMA CLIENTE _____

* Para tarifa horaria, parametro 7: Potencia Activa fuera de punta y 8: Potencia activa en punta



**Dirección de Control de Pérdidas
Gerencia Técnica Grandes Clientes
FORMULARIO DE INSPECCIÓN**

INSPECCION
No. 225351

Fecha: _____
Hora: Inicio _____ Salida _____
Orden de servicio _____

DATOS BÁSICOS DEL CLIENTE		ACTA:	
Nombre: _____		NIC: _____	
Dirección: _____		<input type="checkbox"/> Múltiple Open	
Nombre Comercial: _____ Rubro _____		Teléfono: _____	
Tipo de Medición: Directa BT() Indirecta BT() Indirecta MT() Tarifa _____		Ubicación: Poste () Terraza() Piso ()	
Banco de Transformaciones _____ X _____ Total kVA _____ Conex _____		Trafo Padmounted() SE Interior ()	
DATOS DEL MEDIDOR		(10) F.P Instantaneo _____	
Medidor: _____		(11) kVA Instantanea _____	
Tipo: _____ TA _____		Corriente Min _____ Max _____ Amp.	
Marca: _____ Clase _____		Fecha/Hora Ult. Reset: _____	
Kh: _____ Forma: _____		Hora pila: _____ Data editada: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Fecha/Hora Prog: _____		Estado del Medidor Bueno () Malo ()	
Fecha/Hora Ult. escr: _____		Medidor instalado en: Pared () Poste ()	
No. de progr/escr(1) _____ (2) _____		SE EXTERIOR () SE INTERIOR () Padmounted()	
		Terraza () Número de Poste _____	
TELEMEDICIÓN		Servicio Telemedido Si () No () GPRS () Alámbrica () TWACS () RF: / Otro () _____	

PARAMETROS DE MEDICIONES INSTANTANEAS					
Ip A: _____ Amp.	Ip B: _____ Amp.	Ip C: _____ Amp.	Ip Prom: _____ Amp.	Diagrama Fasorial:	
Is A: _____ Amp.	Is B: _____ Amp.	Is C: _____ Amp.	Is Prom: _____ Amp.		
Rel. CT A: _____	Rel. CT B: _____	Rel. CT C: _____	Ratio Transf. de Cte.encontr. _____		
VA-N _____ Voltios	V AB: _____ Voltios	VL N Prom. _____ Voltios			
VB-N _____ Voltios	V BC: _____ Voltios	VL Prom. _____ Voltios			
VC-N _____ Voltios	V AC: _____ Voltios				
Relación CT'S encontrado _____	Relación PT'S encontrado _____	Múltiplo de Medición _____			
Tiempo seg: _____	kW Calcul: _____	FP Calcul: _____			
Revol. Disco: _____	kVA Calcul: _____	Relación Fases: _____			
Angulo V-I Fase A: _____	Angulo V-I Fase B: _____	Angulo V-I Fase C: _____			
Vector A: <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> ←	Vector B: <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> ←	Vector C: <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> ←		Angulo Ia: _____	Angulo Va: _____
Porcentaje % Error Prueba: _____	PROYECCION CONSUMO POR: Corriente _____ Lectura _____			Angulo Ib: _____	Angulo Vb: _____
				Angulo Ic: _____	Angulo Vc: _____

SELLOS ENCONTRADOS				SELLOS DEJADOS O INSTALADOS			RESULTADO DE LA INSPECCION	
Ubicación	Número	Estado	Tipo	Color	Número	Tipo	Color	
Caja de Medidor								SUMINISTRO NORMAL
Ventanilla								ANOMALIA NO INTENCIONAL
T-Switch								ANOMALIA INTENCIONAL
Aro Medidor								RECOMENDACIONES
Tapa Terminal								CAMBIO DE BT A MT
Demanda								CAMBIO DE CT
Zocalo								CAMBIO DE PT
Laboratorio								CAMBIO CAJA DE MEDIDOR
Caja de CT								CAMBIO DE MEDIDOR
CT'S								CAMBIO DE CAJA DE CTS
PT'S								CAMBIO DE TUBERIA
Lector Óptico								OTROS: _____
Velo								

Tipos: Mariposa (MA) Rotor Seal (RS) Enduro Seal (ES) Pull Fly (PF) Sprint Lock (SL)

OBSEVACIONES: _____

POR EDEESTE	REPRESENTANTE SIE	FIRMA FISCAL PGASE	POR EL CLIENTE
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____

FIRMA TECNICO EDEESTE Y COD. FIRMA REPRESENTANTE SIE FIRMA FISCAL PGASE FIRMA Y CEDULA:

(*) = Para tarifa horaria, parametro (7) Potencia Activa fuera de punta y el parametro (8) Potencia activa en punta

21-07-2012 619
2011819

ACTA No. B-

ACTA DE COMPROBACIÓN



En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20____ siendo las _____ hrs.
Yo _____ Carnet No. _____ Ficha _____, persona autorizada por la
compañía EDEESTE, S.A. a los efectos legales correspondientes, hago constar la comprobación del suministro correspondiente a:

TITULAR DEL SUMINISTRO		NIS	NIC
DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:	
No. DE FABRICA DEL MEDIDOR:	MEDIDOR INSTALADO No.	MARCA:	
TIPO:	LECTURA:	kwh.	SELLO DE LABORATORIO No.:

Procediendo en presencia de un testigo hábil, quien resulta ser el Señor (a) _____
Cédula No. _____ Tel. _____, quien se presenta en calidad de _____
del lugar, quien es invitado a presenciar la revisión de las instalaciones eléctricas, teniendo ésta los siguientes resultados:

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN			TIPO DE UTILIZACIÓN		
MEDIDOR NO ESTA EN EL SISTEMA	DISCO GIRA AL REVÉS		VIVIENDA <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>
FACTOR DE MULT. INCORRECTO	TENSIONES INVERTIDAS		SE NORMALIZO LA IRREGULARIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
FASE REPETIDA	MEDIDOR A 240V CON FASE ABIERTA EN TRIPLEX		SE TOMO FOTOGRAFÍA DE LA IRREGULARIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
NO INTEGRA CONSUMOS	INSTALACIÓN MANIPULADA		SE CONFECCIONO ACTA DE INSPECCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
MEDIDOR SOBRECALENTADO	CONEXIÓN DIRECTA CLANDESTINA		INSPECCIÓN No. _____		
PRECINTOS VULNERADOS Y FALTANTES	CONEXIÓN DIRECTA C/MEDIDOR				
MEDIDOR OBSOLETO	PUENTE DE CORRIENTE				
MEDIDOR QUEMADO	CORRIENTES INVERTIDAS				
MEDIDOR ROTO	CABLE NEUTRO CORTADO				
MEDIDOR INCLINADO	MEDIDOR DE 240V INSTALADO A 208V				
MEDIDOR PARADO CON CARGA	MEDIDOR NO ESTA EN EL TERRENO				

Queda usted notificado, asimismo lo invitamos a presentarse en nuestras oficinas el próximo día _____ del mes de _____
del año 20____ en horario de 9:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. para comprobar los resultados de esta inspección.
Terminado el acto y leído la presente, se ratifica su contenido. Los que figuran ante mi, para constancia de que certifico.

OBSERVACIONES _____

FIRMA USUARIO O CLIENTE FIRMA PGASE FIRMA INSPECTOR EDEESTE FIRMA INSPECTOR SIE

ACTA No. B- 1

CITACIÓN A CLIENTE O USUARIO



INSP. No. _____
Señor (a) _____ Contrato No. _____ Le
notificamos que en esta fecha _____ días del mes de _____ del año 20____ se procedió a verificar su suministro de energía eléctrica
encontrándose lo siguiente _____, y de acuerdo a lo
establecido en la legislación vigente le invitamos a pasar por nuestra oficina en _____
dentro de 7 días laborables
en horario de 9:00 a.m. a 12.00 m y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. para comprobar los resultados de esta inspección.