

ACTA N° 5 ANÁLISIS FASORIAL DE EQUIPO DE MEDIDA



N° CAF-EM	
FECHA DEL ANÁLISIS	
FECHA	
HORA	

UBICACIÓN	
SUBESTACIÓN/CENTRAL	
PAÑO	
INSTALACIÓN	

IDENTIFICACIÓN MEDIDOR			
MARCA		CLASE DE EXACTITUD	
MODELO		PESO DE PULSO	
N° MODELO		TENSIÓN NOMINAL	
N° SERIE		CORRIENTE NOMINAL	
N° ELEMENTOS		RAZON DE TTPP	/
TIPO DE CONEXIÓN		RAZON DE TTCC	/

IDENTIFICACIÓN INSTRUMENTO	
MARCA	
MODELO	
N° SERIE	

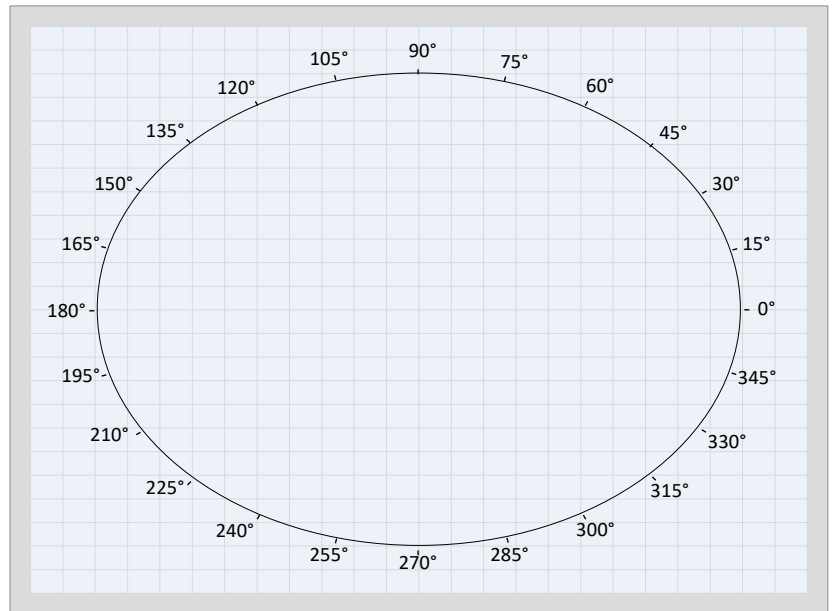
ANÁLISIS FASORIAL

FASE	TENSIÓN (kV)		CORRIENTE (A)	
	kV	ang.	A	ang.
1				
2				
3				
N				

* Valores en kilovolt fase-neutro.

FASE	ACTIVA (Kw)	REACTIVA (Kw)	fp
	MW	kVAr	
1			
2			
3			
TOT			

Correc. Ángulo	Amplif. Corr.
0	



PERSONA RESPONSABLE EMPRESA AUDITORA	
NOMBRE	
EMPRESA	
FIRMA	

PERSONA RESPONSABLE COORDINADO	
NOMBRE	
EMPRESA	
FIRMA	

OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS