

ACTA DE VERIFICACION DE ACOMETIDA Y EQUIPO DE MEDIDA

Acta de comprobación de tipo administrativa para anomalías técnicas, fallas del equipo de medición o errores que conlleve recuperación de energía.

<input type="checkbox"/> AM Hora Inicio: _____ <input type="checkbox"/> PM		Fecha: _____			
Datos del suministro <input type="checkbox"/> Nic <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Nis <input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Otros Calle: _____ No. _____ Loc: _____ Sector: _____ Tel: _____ / _____ / _____		Evidencias Gráficas Fecha y hora prog. en cámara <input type="checkbox"/> Periódico del día <input type="checkbox"/> Tarjeta de información <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIC <input type="checkbox"/> Nombre Fachada incluyendo la medida. <input type="checkbox"/> Estado de Acometida y Medidor Antes de accionar Al conjunto de acom. <input type="checkbox"/> Empalme de cable que entra a la finca. <input type="checkbox"/> Equipo de medida, base y sello externo <input type="checkbox"/> No. del sello externo <input type="checkbox"/> No. de medidor y lect. <input type="checkbox"/> Durante verificación Parte atrás del medidor <input type="checkbox"/> No. sello de laboratorio <input type="checkbox"/> Parte interna caja porta medidor <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Al concluir Acometida en conjunto ya normalizada. <input type="checkbox"/>			
Motivo de verificación Orden de tipo: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Reclamación <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> PROTECOM Tarifa Actual <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Industria Tarifa que Corresponde <input type="checkbox"/> BTS1 <input type="checkbox"/> CP2 <input type="checkbox"/> BTD <input type="checkbox"/> Otros Nombre de la Finca: _____		Medidor inspeccionado Ubicación del medidor <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa No. _____ Lectura _____ Marca _____ Marca _____ Tipo _____ Pot. _____ Múltiplo _____ Dígitos _____ Tensión <input type="radio"/> 120V <input type="radio"/> 240v <input type="radio"/> 208v <input type="radio"/> OTROS _____ Sellos Encontrados o Retirados <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> Externos <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello </td> <td style="width:50%;"> Laboratorio <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello </td> </tr> </table>		Externos <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello	Laboratorio <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello
Externos <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello	Laboratorio <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Sin sello				

Actividad Comercial Entre la calle: _____ y _____ No. CT _____ Med. Ant. _____ Circuito _____ Med. Post. _____		ANOMALÍAS DE TIPO ADMINISTRATIVAS Artículos 20, 21 y 22 del reglamento para revisiones de suministros Tipo técnico <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"> Medidor 240v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 208v </td> <td style="width:33%;"> Medidor 208v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v </td> <td style="width:33%;"> Medidor 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v <input type="checkbox"/> En acometida 208v </td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fases menos <input type="checkbox"/> Fases repetidas <input type="checkbox"/> Neutro desconectado <input type="checkbox"/> Conexión invertida <input type="checkbox"/> Múltiplo incorrecto en medidor electrónico programable en acometida con medición indirecta. <input type="checkbox"/> Múltiplo incorrecto en med. electrónico no programable en acometida con medición indirecta. <input type="checkbox"/> Conexiones flojas y/o falsos contactos que producen pérdidas de electricidad o altos consumos.		Medidor 240v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 208v	Medidor 208v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v	Medidor 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v <input type="checkbox"/> En acometida 208v					
Medidor 240v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 208v	Medidor 208v <input type="checkbox"/> En acometida 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v	Medidor 120v <input type="checkbox"/> En acometida 240v <input type="checkbox"/> En acometida 208v									
Enviado al LAMEDIG <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No. Sello de funda _____ No. Acta Lev. Med. _____ Cita pautada para el: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Día</td> <td style="width:33%;">Mes</td> <td style="width:33%;">Año</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Hora de la cita: _____ <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		Día	Mes	Año				Medidor inspeccionado Ubicación del medidor <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa No. _____ Lectura _____ Marca _____ Marca _____ Tipo _____ Pot. _____ Múltiplo _____ Dígitos _____ Tensión <input type="radio"/> 120V <input type="radio"/> 240v <input type="radio"/> 208v <input type="radio"/> OTROS _____ Sellos Dejosados o Colocados <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> Externos Tipo: <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde </td> <td style="width:50%;"> Laboratorio Tipo: <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde </td> </tr> </table>		Externos Tipo: <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde	Laboratorio Tipo: <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde
Día	Mes	Año									
Externos Tipo: <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde	Laboratorio Tipo: <input type="checkbox"/> Roto Seal <input type="checkbox"/> Doble Ancla Color: <input type="checkbox"/> Morado <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Verde										
Tipo comercial <input type="checkbox"/> Error tarifario Corresponde: _____ <input type="checkbox"/> Error de lectura		Otros Situaciones especiales (Artículo 11 del reglamento) <input type="checkbox"/> Medidor mostrenco <input type="checkbox"/> Medidor colocado en otro sum. Situaciones excepcionales (Artículo 12 del reglamento) <input type="checkbox"/> Doble tiro por el med. <input type="checkbox"/> Conexión de un tercero, registrado en el medidor.									

Artículo 19 del reglamento para revisiones para suministros.

En esta sección se tratarán los problemas considerados de forma accidental o fallas del equipo y deben ser remitidos al laboratorio.

Nota: La existencia de los sellos es evidencia a considerar.

<input type="checkbox"/> Med. Frenado por sustancias viscosas o partículas extrañas	<input type="checkbox"/> Med. Parado	<input type="checkbox"/> Med. quemado	<input type="checkbox"/> Med. Registrada incorrectamente	<input type="checkbox"/> Conexiones flojas	<input type="checkbox"/> Med. Roto	<input type="checkbox"/> Med. Con tambores
---	--------------------------------------	---------------------------------------	--	--	------------------------------------	--

Periodo de reclamación y/o estancia en la finca

Reclamación o incidencia No. _____ Fecha: _____

Mediante solicitud de información a los vecinos de los nic(s): 1.- _____ y 2.- _____ declaran que el titular o usuario del suministro verificado, habita y usa la energía desde hace: _____ y _____ aproximadamente.

Datos de los participantes

Inspector: _____ Carnet: _____ Firma: _____

Ocupante del Inmueble: _____ Cédula: _____ Firma: _____

En los casos que aplique

Técnico PROTECOM: _____ Cédula: _____ Firma: _____

☐ El cliente / Usuario se niega a firmar. ☐ No hay nadie en la finca, se dejó aviso de verificación de acometida.

Hora Finalización _____ : _____ AM
PM

ARTÍCULO 489. - Inspección y Verificación de Equipos de Medición. Por propia iniciativa y en cualquier momento dentro del horario diurno (8:00 a.m. a 6:00 p.m.), exceptuando establecimientos comerciales cuyas actividades sean básicamente nocturnas, la Empresa de Distribución podrá inspeccionar las conexiones del suministro, las instalaciones internas hasta la caja o módulo de los equipos de medición, asimismo como revisar, contrastar o cambiar los existentes. En cada visita, el personal de la Empresa de Distribución deberá dejar una notificación al Cliente o Usuario Titular donde resalte todas las observaciones encontradas si está correcto o no el conjunto de equipo indicados.

Artículo 490 (Modificado por el Art. 76, del Decreto 494-07, de fecha 30 de agosto del 2007).- En caso de detectar problemas atribuibles a fallas del equipo de medición y a errores imputables a las Empresas de Distribución en el registro de la energía consumida y / o en el cálculo del monto a facturar, la Empresa de Distribución estará facultada a actuar en cada caso como se indica a continuación:

- a) Cuando por problemas atribuibles a fallas propias del equipo de medición en el registro o ausencia de registro de la energía consumida, los valores de energía que hubieran sido facturados en exceso o en defecto, la Empresa de Distribución deberá emitir la Nota de Débito o Crédito correspondiente y reflejar el débito o crédito en la primera factura que emita con posterioridad a la ocurrencia de dicha situación. Para realizar el cálculo de los valores de energía que hubieran sido consumidos, las Empresas de Distribución utilizarán la tabla homologada de consumo aprobada por la SIE. Cuando los valores sean facturados en exceso en perjuicio del Cliente o Usuario Titular, las Empresas de Distribución procederán conforme a lo establecido en el Artículo 125 de la ley.
- b) En el caso de equipos no incluidos en la tabla homologada de consumos, esta podrá ser sustituida por el valor consignado en la placa del fabricante del equipo; el cálculo del consumo de energía se realizará considerando el levantamiento de potencia de las instalaciones del Cliente o Usuario Titular del suministro, por el factor de utilización de cada uno de los equipos descritos en el levantamiento de potencia, por el período de tiempo establecido en el presente artículo. De existir dudas con relación a la placa del fabricante del equipo, podrán determinarse los valores de consumo, sometiendo a prueba el o los equipos.
- c) Para realizar el cálculo de los valores de energía que hubiera sido consumidos por el Cliente o Usuario Titular se podrá utilizar como mecanismo de cálculo la potencia máxima, que es capaz de demandar dicho Cliente o Usuario Titular, dada la capacidad de la conexión y de sus instalaciones.
- d) Los ajustes de la energía facturada en exceso o en defecto no podrán retrotraerse en el tiempo mas allá de tres (3) meses.

Recuerda que puedes realizar tus pagos a través de nuestra página web:
www.edenorte.com.do o vía Fononorte en los siguientes números:

Santiago 809-583-1844 809-583-7885 Sosúa 809-571-3844 Constanza 809-539-1844 Salcedo 809-577-1844 La Vega 809-573-1844 Jarabacoa 809-574-2844	-Puerto Plata -Altamira -Imbert -Guananico -Luperón -El Mamey -Montellano -La Isabela -Gaspar Hernández -Cabarete 809-261-1844 Nagua 809-584-1844 Samaná 809-538-3844 Cotuí 809-585-3844	-Bonaó -Maimón 809-296-1844 -Juan López -Moca -Cayetano Germosén -San Víctor 809-539-1844 -San Francisco -Pimentel -Castillo -Tenares -Sánchez -Río San Juan -Villa Rivas 809-725-1844	-Mao -Esperanza -Laguna Salada 809-572-8844 -Santiago Rodríguez -Monción -Villa Los Almácigos 809-382-0844 -Montecristi -Las Matas -Guayubín -Castañuela 809-579-3844 -Dajabón -Partido -Loma de Cabrera 809-579-8822	CONTACTO DIRECTO EN NUESTRAS REDES SOCIALES  @Edenorte  @EdenorteRD  edenortedominicana  Edenorterd_  +EdenorteDom  edenorterd
---	--	--	---	---