

ANEXO A1: INSPECCION Y RECOPIACION DE INFORMACION DE CONTADORES

IDGUS o REFERENCIA:	FECHA:
SUBESTACION O NODO DE CONEXION:	
NOMBRE O NUMERO DE LINEA O CIRCUITO DE TRANSMISION O DISTRIBUCION:	
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	
DIRECCION DEL PARTICIPANTE:	
DIRECCION IP PARA INTERROGAR EL MEDIDOR:	
PUERTO PARA INTERROGAR EL MEDIDOR: <7001 a 7010, 7700 a 7710, 7801>	
TIPO DE ENLACE: <IP Pública, VPN nueva, VPN existente, APN>:	
NOTA: En caso de usar una VPN nueva o VPN existente se debe llenar el formulario correspondiente para acordar los parámetros con el AMM y proponer direccionamiento IP.	
NOMBRE DEL TECNICO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN:	
No. DE TELEFONO DEL TECNICO RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE:	

CONTADOR DE ENERGIA: PRINCIPAL ☐ RESPALDO ☐

MARCA:	
MODELO:	
TIPO:	
TIPO DE MEDIDOR:	Socket: ☐ Switchboard: ☐
UBICACION DEL MEDIDOR:	
VOLTAJE ENTRADA NOMINAL:	
CORRIENTE MAXIMA	
NUMERO DE ELEMENTOS:	
CONEXIÓN:	
NUMERO DE SERIE:	
FACTOR MULTIPLICADOR:	
CLASE DE EXACTITUD:	
CARGA NOMINAL (BURDEN) (VA):	
IDENTIFICADOR DEL MEDIDOR (ID):	
PASSWORD DEL MEDIDOR:	
MEDIDOR CON ALIMENTACIÓN EXTERNA (Caso de un Generador):	SI ☐ NO ☐
FECHA DE INSTALACION:	
MEDIDOR TESTIGO DISTRIBUIDOR:	
MODELO-MARCA:	
SERIE No.	
GPS (Coordenadas Geográficas)	

DEMANDA o POTENCIA (kW):	
--------------------------	--

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LOS DATOS DE LA PRESENTE PLANILLA

TRANSFORMADORES DE POTENCIAL:

MARCA:	
MODELO:	
TIPO:	
NUMERO DE SERIE 1:	
NUMERO DE SERIE 2:	
NUMERO DE SERIE 3:	
TENSION PRIMARIO:	
TENSION SECUNDARIO:	
RELACIONES DE TRANSFORMACION:	
CLASE DE EXACTITUD:	
CARGA NOMINAL (BURDEN) (VA):	

TRANSFORMADORES DE CORRIENTE:

MARCA:	
MODELO:	
TIPO:	
NUMERO DE SERIE 1:	
NUMERO DE SERIE 2:	
NUMERO DE SERIE 3:	
REL. TRANSFORMACION ACTUAL:	
CORRIENTE PRIMARIA / CORRIENTE SECUNDARIA:	
FACTOR DE CARGABILIDAD	
CLASE DE EXACTITUD:	
CARGA NOMINAL (BURDEN) (VA):	

CABLEADO

CALIBRE DE CONDUCTORES:	
CALIBRE DE CONDUCTORES:	
LONGITUD DEL CABLEADO:	
IDENTIFICACION DE BORNERAS PT'S Y CT'S	
IDENTIFICACION DE BORNERA DE MEDIDOR	
BORNERAS: (CORTOCIRC./SECCIONABLES)	
ESTADO ACTUAL CABLEADO:	
ESTADO ACTUAL BORNERAS:	
MEDICION CONEXIÓN TIERRA:	
CAIDA DE TENSION:	

Contacto Técnico para Pruebas IP

Nombre:

Teléfono:

E-Mail:

Actualización IP de Contadores

[illegible]

NOTA 1:

Usar este formulario para actualizar los datos de interrogación para medidores existentes.

***NOTA 2:**

Si no tiene este campo, consulte a su comercializadora o dejelo en blanco.

Por favor enviar este formulario lleno a medicion@amm.org.gt