



PROTOCOLO DE INSPECCIÓN CONEXIÓN O AMPLIACIÓN SUMINISTROS

Solicitud de conexión

- ☐ Individual
- ☐ Múltiple

N° solicitud

Nombres requirente*	
Apellidos requirente*	
Rut requirente*	
Nombres propietario*	
Apellidos propietario*	
Rut propietario*	
Dirección instalación*	
Dirección proyecto*	
Nombre Inspector técnico*	
Rut*	
Fecha*	
Hora inicio	
Hora término	

Tipo servicio	Fases	Medida	Acometida	Propiedad Equipos	Potencias (Kw)
MT <input type="radio"/>	1Ø <input type="radio"/>	Tarifa Directa <input type="radio"/>	Aéreo <input type="radio"/>	Cliente <input type="radio"/>	Declarada
BT <input type="radio"/>	3Ø <input type="radio"/>	Semidirecta <input type="radio"/>	Subterráneo <input type="radio"/>	Distribuidora <input type="radio"/>	Instalada
		Indirecta <input type="radio"/>			Conectada
					Contratada
Tarifa		N° serie medidor			N° Placa poste Ref.
N° Placa poste conexión		Marca Medidor			N° serie TT/DD
N° serie ECM		Modelo Medidor			Voltajes Monofásicos Protección (V)
Marca ECM		Verificación Certificados (QR)			V _{1N} V _{2N} V ₂₃
Modelo ECM		Lectura de Inicio Medidor			Voltajes Trifásicos Protección (V)
N° Elementos ECM		Lectura Medidor Retirado (S/A)			V ₁₂ V ₁₃ V _{3N}
Ajuste Razón Transf. ECM		N° Reg. Sellos Caja Empalme			RTC RTP

Verificación de los requerimientos generales de la normativa vigente de acuerdo a NTD

N°	Descripción	Observaciones
1	Cumplimiento de las especificaciones técnicas constructivas del Empalme.	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
2	Cumplimiento de las especificaciones de la canalización y conductores de los Arranques, Verticales y Acometidas cuando corresponda. (Asociado empalmes múltiples).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
3	Verificar que la Acometida y Arranques se emplacen en áreas de uso común. (Asociado empalmes múltiples).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
3.1	Verificar que se encuentre disponible la superficie de 15% destinada a futuros aumentos de capacidad y/o aumentos en la cantidad de Empalmes, de conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Asociado empalmes múltiples).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4	Acometida Conductor (PI/Concentrico/Otro): Calibre (4/6 mm2/Otro):	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.1	Cumplimiento de altura mínima de la Acometida. Cruce de caminos y calle; 5,5 metros con respecto al suelo (RPTD N°7, Art. 6.3).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.2	Verificación de que la Acometida no cruce por una propiedad vecina. (RIC N°1. Art. 7). (Si atraviesa, presenta Servidumbre de Paso).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.3	Longitud Acometida: Sección 4 mm2 ≤ 10 m; Sección ≥ 6 mm2 ≤ 30 m (RIC N°4. Art. 7.2.6).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.4	Para instalar medidor en vivienda debe cumplir con ítems 4.3, 6.2 y 6.3. El no cumplimiento de alguno de estos ítems requiere que el medidor se instale en poste de apoyo.	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.5	Trayectoria de acometida libre de árboles, construcciones u otros objetos que dificulten su conexión y operación. (Decreto 327. Art. 107).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
4.7	Altura mínima de acometida al llegar a la fachada de la vivienda o al poste de apoyo con respecto al suelo: 1F (3m); 3F (4 m) (Criterio Saesa).	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>
5	Verificación de las condiciones previas: poste paso, poste apoyo, escuadra, puesta a tierra, base o gabinete y caja de conexiones, según corresponda.	<div><input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A</div>



PROTOCOLO DE INSPECCIÓN CONEXIÓN O AMPLIACIÓN SUMINISTROS

Solicitud de conexión

- ☐ Individual
- ☐ Múltiple

N° solicitud

Nombres requirente*	
Apellidos requirente*	
Rut requirente*	
Nombres propietario*	
Apellidos propietario*	
Rut propietario*	
Dirección instalación*	
Dirección proyecto*	
Nombre Inspector técnico*	
Rut*	
Fecha*	
Hora inicio	
Hora término	

Tipo servicio	Fases	Medida	Acometida	Propiedad Equipos	Potencias (Kw)
MT <input type="radio"/>	1Ø <input type="radio"/>	Tarifa Directa <input type="radio"/>	Aéreo <input type="radio"/>	Cliente <input type="radio"/>	Declarada
BT <input type="radio"/>	3Ø <input type="radio"/>	Semidirecta <input type="radio"/>	Subterráneo <input type="radio"/>	Distribuidora <input type="radio"/>	Instalada
		Indirecta <input type="radio"/>			Conectada
					Contratada
Tarifa		N° serie medidor			N° Placa poste Ref.
N° Placa poste conexión		Marca Medidor			N° serie TT/DD
N° serie ECM		Modelo Medidor			Voltajes Monofásicos Protección (V)
Marca ECM		Verificación Certificados (QR)			V _{1N} V _{2N} V ₂₃
Modelo ECM		Lectura de Inicio Medidor			Voltajes Trifásicos Protección (V)
N° Elementos ECM		Lectura Medidor Retirado (S/A)			V ₁₂ V ₁₃ V _{3N}
Ajuste Razón Transf. ECM		N° Reg. Sellos Caja Empalme			RTC RTP

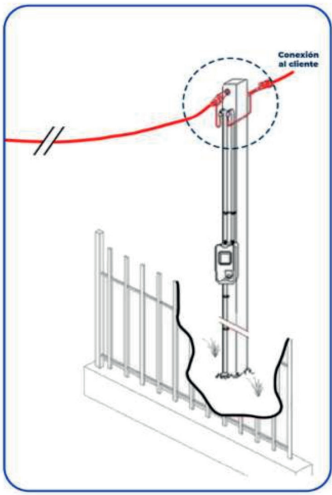
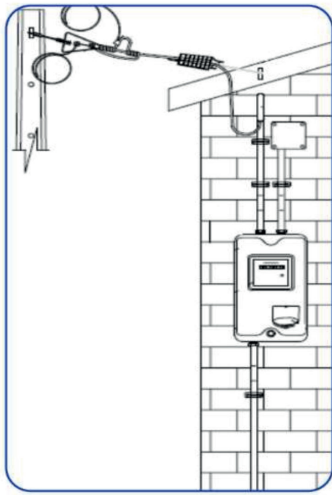
Verificación de los requerimientos generales de la normativa vigente de acuerdo a NTD

N°	Descripción	Observaciones
1	Cumplimiento de las especificaciones técnicas constructivas del Empalme.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
2	Cumplimiento de las especificaciones de la canalización y conductores de los Arranques, Verticales y Acometidas cuando corresponda. (Asociado empalmes múltiples).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
3	Verificar que la Acometida y Arranques se emplacen en áreas de uso común. (Asociado empalmes múltiples).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
3.1	Verificar que se encuentre disponible la superficie de 15% destinada a futuros aumentos de capacidad y/o aumentos en la cantidad de Empalmes, de conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Asociado empalmes múltiples).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4	Acometida Conductor (PI/Concentrico/Otro): Calibre (4/6 mm2/Otro):	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.1	Cumplimiento de altura mínima de la Acometida. Cruce de caminos y calle; 5,5 metros con respecto al suelo (RPTD N°7, Art. 6.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.2	Verificación de que la Acometida no cruce por una propiedad vecina. (RIC N°1. Art. 7). (Si atraviesa, presenta Servidumbre de Paso).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.3	Longitud Acometida: Sección 4 mm2 ≤ 10 m; Sección ≥ 6 mm2 ≤ 30 m (RIC N°4. Art. 7.2.6).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.4	Para instalar medidor en vivienda debe cumplir con ítems 4.3, 6.2 y 6.3. El no cumplimiento de alguno de estos ítems requiere que el medidor se instale en poste de apoyo.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.5	Trayectoria de acometida libre de árboles, construcciones u otros objetos que dificulten su conexión y operación. (Decreto 327. Art. 107).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
4.7	Altura mínima de acometida al llegar a la fachada de la vivienda o al poste de apoyo con respecto al suelo: 1F (3m); 3F (4 m) (Criterio Saesa).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A
5	Verificación de las condiciones previas: poste paso, poste apoyo, escuadra, puesta a tierra, base o gabinete y caja de conexiones, según corresponda.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A

N°	Descripción		Observaciones
5.1	Caja de empalme y Canalizaciones en buen estado y bien afianzados. (RIC N°4. Art. 5.21 y 5.38).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.2	Bajada en superficie de madera o metálica y/o con acceso a terceros (Propiedad sin cierre) canalizada en cañería.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.3	Canalización de bajada galvanizada en milímetros con sello SEC (RIC N°4. Art. 7.1.3.3 y RIC N°1. Art. 6).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.4	Condulet metálico para bajada (Cachimba) evita ingreso de humedad. (RIC N°4. Art. 7.15.1.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.5	Tipo de Puesta a Tierra (Marcar con X). TP: TS: C:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.6	Camarilla de Registro diametro mínimo 160 mm (RIC N°6. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.7	Conductores Sálida Cliente Código Colores :Azu(F1), Neg(F2), Roj(Fase 3), Bla(Neutro), Ver(Tp). (RIC N°4. Art. 5.32).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.8	Unión de cañerías y cajas con coplas y/o boquillas(RIC N°4. Art. 5.12.4 y 5.14).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.9	Entrada/sálida de cable a caja con prensaestopa (RIC N°4. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.10	Caja Porta medidor de policarbonato (Zona Costera) Norma Saesa.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.11	Poste de apoyo Metálico dentro de propiedad cliente a empalmar y próximo a la línea de cierre. (RIC N°1. Art. 7.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.12	Poste de apoyo uso exclusivo para cliente a empalmar.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.13	Poste de apoyo fuera de Franja de Seguridad Línea Eléctrica. Distancia Seguridad: BT= 1,5 m;MT = 2 m (RPTD N°7. Art. 4.5 y 4.9).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.14	Poste de Apoyo Metálico longitud mínima 6 metros. Perfil 1F : 75x75x3 mm; Perfil 3F: 100x100x3 mm. (Norma SAESA SOP-003).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6	Verificación de que la caja Empalme cumpla la altura de montaje, ubicación y que permita la lectura del medidor en conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Debe cumplir 6.1, 6.2 y 6.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.1	Ubicación Caja Unidad de Medida para fácil y expedita lectura, control y eventuales trabajos. (RIC N°1. Art. 7.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.2	Ubicación de Caja Unidad de medida dentro de un semicírculo de radio ≤ 15 con centro en puerta de acceso desde vía pública. (RIC N°1. Art. 7.2). (Mayor a 15 metros debe instalarse en poste de apoyo u otra estructura para este fin).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.3	Altura de Caja Unidad de Medida desde el suelo: 1F (1,3 m ±10 cm); 3F (1,0 m ±10 cm). (NCH Elec 12/87 Hoja D-1/1; NSEGTel 14 E.n. 76 Hoja 1. Lámina 1 de 3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7	Verificación que la capacidad de la protección sea consistente con la potencia contratada, en conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace.(Debe cumplir 7.1, 7.2 y 7.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.1	Capacidad automático compatible con potencia declarada, ver Tabla N°1. (RIC N°1. Art. 5.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.2	Capacidad automático de vivienda ≥ 25 A (RIC N°10. Art. 5.2.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.3	Automático Curva más lenta de operación D. (RIC N°1. Art. 8.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
8	Verificación que la caja metálica cuente con conexión a tierra de protección. Caja y tapa de Unidad de Medida aterrizadas (RIC N°6. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9	Verificación del cumplimiento de las condiciones definidas en el punto 5.4 del Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Debe cumplir 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 y 9.5).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.1	Opera la protección del empalme al energizar. (RIC N° 1. Art. 5.4.1). (Verificadas las pruebas de energización, indicar resultado en las observaciones).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.2	Si la ubicación y/o construcción del empalme no cumple normativa vigente. (RIC N° 1. Art. 5.4.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.3	No existe instalación, se encuentra inconclusa o no corresponde a lo declarado. (RIC N° 1. Art. 5.4.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.4	Destino de la Propiedad (Industrial, Comercial, Habitacional, Educacional, Otro):	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.5	Instalación a conectar libre de líneas de distribución sobre su estructura. (RPTD N°13. Art.6.11.1, RPTD N°7. Art.3.2 y RIC N°1. Art. 5.4.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	

Aprobación o rechazo, debiendo indicarse detalladamente las razones en este último caso.

Marque con una X el punto con la observación según el tipo de empalme.



Firma Técnico Representante en Terreno

Firma Instalador

Firma Cliente

Instalador*

Celular*



800 600 801



800 600 802



800 600 803



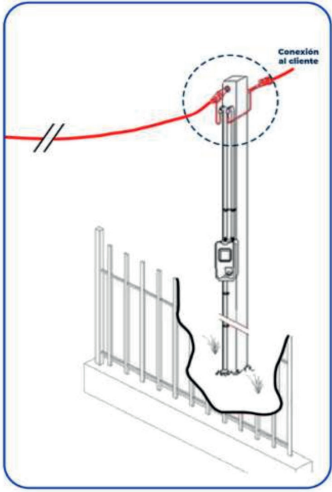
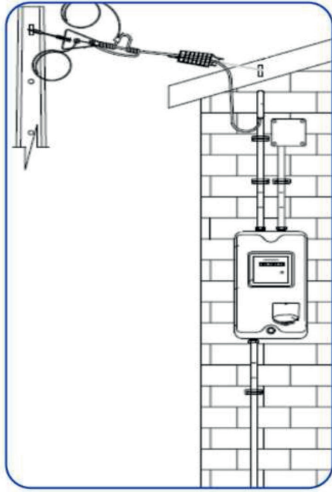
800 600 804

ORIGINAL EMPRESA

N°	Descripción		Observaciones
5.1	Caja de empalme y Canalizaciones en buen estado y bien afianzados. (RIC N°4. Art. 5.21 y 5.38).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.2	Bajada en superficie de madera o metálica y/o con acceso a terceros (Propiedad sin cierre) canalizada en cañería.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.3	Canalización de bajada galvanizada en milímetros con sello SEC (RIC N°4. Art. 7.1.3.3 y RIC N°1. Art. 6).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.4	Condulet metalico para bajada (Cachimba) evita ingreso de humedad. (RIC N°4. Art. 7.15.1.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.5	Tipo de Puesta a Tierra (Marcar con X). TP: TS: C:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.6	Camarilla de Registro diametro mínimo 160 mm (RIC N°6. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.7	Conductores Sálida Cliente Código Colores :Azu(F1), Neg(F2), Roj(Fase 3), Bla(Neutro), Ver(Tp). (RIC N°4. Art. 5.32).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.8	Unión de cañerías y cajas con coplas y/o boquillas(RIC N°4. Art. 5.12.4 y 5.14).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.9	Entrada/sálida de cable a caja con prensaestopa (RIC N°4. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.10	Caja Porta medidor de policarbonato (Zona Costera) Norma Saesa.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.11	Poste de apoyo Metálico dentro de propiedad cliente a empalmar y próximo a la línea de cierre. (RIC N°1. Art. 7.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.12	Poste de apoyo uso exclusivo para cliente a empalmar.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.13	Poste de apoyo fuera de Franja de Seguridad Línea Eléctrica. Distancia Seguridad: BT= 1,5 m;MT = 2 m (RPTD N°7. Art. 4.5 y 4.9).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
5.14	Poste de Apoyo Metálico longitud mínima 6 metros. Perfil 1F : 75x75x3 mm; Perfil 3F: 100x100x3 mm. (Norma SAESA SOP-003).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6	Verificación de que la caja Empalme cumpla la altura de montaje, ubicación y que permita la lectura del medidor en conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Debe cumplir 6.1, 6.2 y 6.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.1	Ubicación Caja Unidad de Medida para fácil y expedita lectura, control y eventuales trabajos. (RIC N°1. Art. 7.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.2	Ubicación de Caja Unidad de medida dentro de un semicirculo de radio ≤ 15 con centro en puerta de acceso desde vía pública. (RIC N°1. Art. 7.2). (Mayor a 15 metros debe instalarse en poste de apoyo u otra estructura para este fin).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
6.3	Altura de Caja Unidad de Medida desde el suelo: 1F (1,3 m ±10 cm); 3F (1,0 m ±10 cm). (NCH Elec 12/87 Hoja D-1/1; NSEGTel 14 E.n. 76 Hoja 1. Lámina 1 de 3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7	Verificación que la capacidad de la protección sea consistente con la potencia contratada, en conformidad con lo definido en el Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace.(Debe cumplir 7.1, 7.2 y 7.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.1	Capacidad automático compatible con potencia declarada, ver Tabla N°1. (RIC N°1. Art. 5.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.2	Capacidad automático de vivienda ≥ 25 A (RIC N°10. Art. 5.2.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
7.3	Automático Curva más lenta de operación D. (RIC N°1. Art. 8.1).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
8	Verificación que la caja metálica cuente con conexión a tierra de protección. Caja y tapa de Unidad de Medida aterrizadas (RIC N°6. Art. 5.15).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9	Verificación del cumplimiento de las condiciones definidas en el punto 5.4 del Pliego RIC N° 01 del DS N°8/2019 o el que lo reemplace. (Debe cumplir 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 y 9.5).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.1	Opera la protección del empalme al energizar. (RIC N° 1. Art. 5.4.1). (Verificadas las pruebas de energización, indicar resultado en las observaciones).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.2	Si la ubicación y/o construcción del empalme no cumple normativa vigente. (RIC N° 1. Art. 5.4.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.3	No existe instalación, se encuentra inconclusa o no corresponde a lo declarado. (RIC N° 1. Art. 5.4.3).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.4	Destino de la Propiedad (Industrial, Comercial, Habitacional, Educativo, Otro):	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	
9.5	Instalación a conectar libre de líneas de distribución sobre su estructura. (RPTD N°13. Art.6.11.1, RPTD N°7. Art.3.2 y RIC N°1. Art. 5.4.2).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> N/A	

Aprobación o rechazo, debiendo indicarse detalladamente las razones en este último caso.

Marque con una X el punto con la observación según el tipo de empalme.



Firma Técnico Representante en Terreno

Firma Instalador

Firma Cliente

Instalador*

Celular*



800 600 801

800 600 802

800 600 803

800 600 804