

**ANEXO 3**

CODIGO PLAN, PROGRAMA O PROYECTO \_\_\_\_\_ RECURSOS PROVENIENTES DEL: PRONE  PROPIOS

EMPRESA: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**INFORMACION BASICA:**

PLAN, PROGAMA O PROYECTO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ NBI \_\_\_\_\_

# USUARIOS \_\_\_\_\_ REGISTRO SUI \_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRO \_\_\_\_\_

VALOR APORTADO O SOLICITADO: \$ \_\_\_\_\_

COFINANCIACION ENTIDAD TERRITORIAL: \$ \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL: \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACION TECNICA:**

SUBESTACION DE CONEXIÓN: \_\_\_\_\_ CIRCUITO \_\_\_\_\_ ESTRUCTURA No \_\_\_\_\_

INDICES ACTUALES: IRAD \_\_\_\_\_ ITAD: \_\_\_\_\_ PERDIDAS TECNICAS: \_\_\_\_\_

INDICES ALCANZADOS: IRAD \_\_\_\_\_ ITAD: \_\_\_\_\_ PERDIDAS TECNICAS: \_\_\_\_\_

NIVEL DE TENSION DE CONEXIÓN: \_\_\_\_\_ KV KM REDES MT: \_\_\_\_\_ KM REDES BT: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TRANSFORMADORES A INSTALAR: \_\_\_\_\_ CAPACIDAD TOTAL A INSTALAR: \_\_\_\_\_ KVA

QUE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CITADA ARRIBA CERTIFICO QUE LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS EFECTOS NEGATIVOS DE TIPO TÉCNICO Y FINANCIERO QUE LLEGASE A PRESENTARSE EN EL DESARROLLO DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO.

QUE EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO PROPUESTO CUMPLE A CABALIDAD LA REGLAMENTACION TÉCNICA Y REGULACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO LAS CONSIDERACIONES DE DISEÑO, MEMORIAS DE CÁLCULO Y PRESUPUESTO INCLUYEN LA REGLAMENTACIÓN TÉCNICA PARA LA NORMALIZACIÓN DE REDES ELÉCTRICAS Y CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1123 DE 2008 Y LOS TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA PRONE 001- 2014.

QUE PARA EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO PROPUESTO, LA EMPRESA SE RESPONZABILIZA DE LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO Y LA REPOSICIÓN DE LOS ACTIVOS, ASÍ COMO LA COMERCIALIZACIÓN DE LA ENERGÍA.

Dado en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_