

1136

ANDE

Solicitud de Acción Correctiva (SAC)
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)

GT/TES/02/23
GT/TES N° 2 / 2023
Código:
Actualización: 00

1- Categoría

Hallazgo Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

1 Se observa fallas en los interruptores neumaticos, debido a las constantes perdidas de aire, en el 52-71 del TR-01 lado 220 kV y el 52-72 TR-02 lado 220 KV.

Área emitente: GT/TES Emitido por: Rolando Chavez Firma:  Fecha: 23/12/22
Área origen del Hallazgo u Observación: Departamento de Transmision Este

4- Análisis de las causas

- 1- Debido a la pérdida de aire, el compresor no para, por lo que recalienta todo el circuito de contactores lo que a su vez hace actuar el rele termico, dejando indisponible el interruptor (BLOQUEADO)
- 2- Los Interruptores deben ser cambiados por otro de accionamiento mecanico, que ofrezca mayor confiabilidad.

Nombre y Apellido del funcionario: Rolando Chavez Firma:  Fecha: 23/12/22

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Traslado de los nuevos interruptores. a la ES-CAL	AM	jun-23	Rolando Chavez	
2	Cambio del Interruptor del TR-01	AC	ago-23	Rolando Chavez	
3	Cambio del Interruptor del TR-02	AC	dic-23	Rolando Chavez	

438
439
441

Nombre y Apellido del funcionario: Rolando Chavez Firma:  Fecha: 23/12/22


Ing. Horacio D. Schupp C.
Jefe GT/DT

ANDE

Solicitud de Acción Correctiva (SAC)
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)

GT/TE9 102/23
GT/TE9 - Nº 2 - 2023

Código:
Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: Rolando Chavez Firma:  Fecha: _____

7- Evaluación de Eficacia

Verificación del cumplimiento Si No

Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cumplimiento: _____

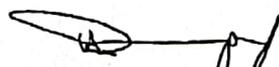
Fecha de cierre: _____

Motivo de Cierre: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Original:
1a. Copia:

Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión
Unidad Administrativa emittente


Ing. Horacio D. Schupp C.
Jefe GT/DT