



# SOLICITUD DE CALIBRACIÓN MEDIDORES ACUEDUCTO

CÓDIGO: 053P011007F004

VERSIÓN: 11

## DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: _____		FECHA DE RECEPCION: _____			
		AUTORETENEDOR:	SI	NO	
CC / NIT: _____		TELÉFONOS: _____			
CIUDAD: _____		BARRIO: _____			
DIRECCIÓN: _____		E-MAIL: _____			

## DATOS DEL MEDIDOR

MARCA: _____	MODELO: _____	DIAMETRO (mm):	CLASE: _____
		15 _____ 20 _____	R: _____
		25 _____ 40 _____	Q <sub>3</sub> : _____
		50 _____	
NORMA DE FABRICACIÓN	NTC 1063-3:1995: _____	NTC-ISO 4064-2:2016: _____	

### METODO DE CALIBRACIÓN:

El método utilizado para determinar los errores de indicación es el de "recolección", en el cual la cantidad de agua que pasa a través del medidor es recogida en uno o más recipientes y luego se determina su cantidad calculando su volumen, de conformidad con la norma Técnica NTC-ISO 4064-2:2016, numeral 7.4.2.1. El error relativo es la diferencia en porcentaje entre el volumen indicado en el medidor y el volumen real medido en el recipiente volumétrico patrón de trabajo.

### DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD:

Si en cada uno de los caudales evaluados en la calibración, el medidor cumple con el respectivo EMP, establecidos en su norma de fabricación y asociando la Incertidumbre y lo establecido en el numeral 8.3 de la guía JCGM 106:2012 se considera que el medidor CUMPLE (ésta CONFORME). Si en alguno(s) de los caudales el medidor no cumple con el respectivo EMP, establecidos en su norma de fabricación y asociando la Incertidumbre y lo establecido en el numeral 8.3 de la guía JCGM 106:2012 se considera que el medidor NO CUMPLE (está NO CONFORME).

### OPINIONES E INTERPRETACIONES:

El Laboratorio no emite opiniones ni interpretaciones en los Certificados de Calibración ni a través de diálogos con sus clientes.  
Los Certificados de Calibración no incluirán recomendaciones sobre el intervalo de calibración de los medidores.

MEDIDORES NUEVOS: _____	MEDIDORES USADOS: _____
CONDICION FISICA DE RECEPCIÓN DEL MEDIDOR: BUEN ESTADO: _____ MAL ESTADO: _____	



# SOLICITUD DE CALIBRACIÓN MEDIDORES ACUEDUCTO

CÓDIGO: 053P011007F004

VERSIÓN: 11

SERVICIO SOLICITADO POR EL CLIENTE

CALIBRACIÓN: \_\_\_\_\_

AJUSTE : \_\_\_\_\_

NOTA 1: En caso que el cliente solicite el servicio de Ajuste, el Laboratorio emitirá un certificado con la calibración inicial del medidor y otro posterior al Ajuste (El procedimiento de ajuste no está dentro del alcance del Laboratorio).

NOTA 2: La calibración inicial y la calibración posterior al ajuste, tendrán un costo individual e idéntico.

NOTA 3: El ajuste se realizara a medidores de DN 40 mm y 50 mm siempre y cuando tengan dispositivo de ajuste y los errores obtenidos permitan hacerlo. Emcali no se hace responsable de los posibles daños del medidor durante el proceso de ajuste.

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

PRUEBAS A AREALIZAR

NTC 1063-1:1995 Qn, Qt, Qmin   
NTC-ISO 4064-1:2016 Q1, Q2, Q3

ERROR MAXIMO PERMISIBLE (EMP)

CONOCE Y ESTÁ DE ACUERDO CON LA TARIFA DE CALIBRACIÓN

SI

\_\_\_\_\_

NO

\_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENTREGA SEGÚN LA CANTIDAD DE MEDIDORES (DÍAS HABILES)

CANTIDAD: \_\_\_\_\_

1 a 2 Medidores 5 Días

3 a 5 Medidores 8 Días

6 o Más Medidores 12 Días

CONOCE Y ESTÁ DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS DE ENTREGA DEL O LOS MEDIDORES A CALIBRAR.

SI

\_\_\_\_\_

NO

\_\_\_\_\_

La recepción de los medidores para la prestación del servicio de calibración, está sujeta a la validación de la capacidad instalada del Laboratorio mediante el formato 053P011007F008 (Evaluación de la Capacidad Instalada Laboratorio Medidores Acueducto) y a la aceptación del cliente con el tiempo de entrega de los medidores calibrados.

Los datos Personales suministrados serán utilizados por EMCALI EICE exclusivamente para el trámite de su solicitud, en concordancia con el Aviso de Privacidad y la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en nuestra página WEB [www.emcali.com.co](http://www.emcali.com.co) (Ley 1581/2012).

SOLICITUD APROBADA POR EL LABORATORIO:

SI: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

SERIES DE LOS MEDIDORES:

FIRMA AUTORIZADA CLIENTE (El cliente declara que conoce y acepta las condiciones para la prestación del servicio)

FIRMA FUNCIONARIO LABORATORIO

NOMBRES: \_\_\_\_\_

FIRMA:

FIRMA

REGISTRO

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIT/CC: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_