

QUADRO DE CARGAS FASE 1																								
QCM-3 – ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE EFLUENTE					TENSÃO NOM: 220V				EQUIPAMENTO A MONTANTE: QDG								CIRCUITO DE ALIMENTAÇÃO: F3							
CIRCUITO	FINALIDADE	POTÊNCIA CV	NÚMERO POLOS	POTENCIA kW	TENSÃO V	SISTEMA	FD %	η %	FP %	In A	Ip A	DISJUNTOR A	CONDUTOR mm²			DISTRIBUIÇÃO DE FASES			INSTALADA			DEMANDADA		
													FASE	NEUTRO	TERRA	R	S	T	P kW	kVAR	kVA	P kW	kVAR	kVA
1	ALIMENTAÇÃO DE MULTIMEDIDOR			0,10	220	2	1,00	1,00	0,97	0,47	0,47	2	1,5	–	1,5	0,05	0,05		0,10	0,03	0,10	0,10	0,03	0,10
2	ALIMENTAÇÃO DE COMANDO			0,20	220	2	1,00	1,00	0,92	0,99	0,99	4	1,5	–	–		0,10	0,10	0,20	0,09	0,22	0,20	0,09	0,22
3	ALIMENTAÇÃO – CLP			0,10	220	2	1,00	1,00	0,97	0,47	0,47	4	1,5	–	1,5	0,05		0,05	0,10	0,03	0,10	0,10	0,03	0,10
4	TOMADA DE SERVIÇO			1,00	220	2	1,00	1,00	0,92	4,94	4,94	10	2,5	–	1,5	0,50	0,50		1,00	0,43	1,09	1,00	0,43	1,09
5	RESERVA			1,00	220	2	1,00	1,00	0,92	4,94	4,94	10	–	–	–		0,50	0,50	1,00	0,43	1,09	1,00	0,43	1,09
6	MOTOR BOMBA 1	3	4,00	2,21	220	3	1,00	0,88	0,81	8,18	8,18	7–10	4,00	–	4,00	0,74	0,74	0,74	2,21	1,60	2,73	2,21	1,60	2,73
7	MOTOR BOMBA 2	3	4,00	2,21	220	3	0,00	0,88	0,81	0,00	8,18	7–10	4,00	–	4,00	0,00	0,00	0,00	2,21	1,60	2,73	0,00	0,00	0,00
0				6,82	220	3	0,66	1,00	0,87	13,55	13,55	25	6		6	1,34	1,89	1,39	6,82	4,18	8,00	4,61	2,59	5,28

							CANCELA E SUBSTITUI O DESENHO NÚMERO:	CENTRO DE DOCUMENTAÇÃO	EMINENTE: 	EMISSION CESA PROJETADO: _____ CREA: _____ DESENHADO: _____ VERIFICADO: _____ DIVISÃO: _____ GERÊNCIA: _____	DATAS	 MUNICÍPIO: ALTO RIO NOVO DISTRITO: SEDE BAIRRO: — NOME DO EMPREENDIMENTO: AMPLIAÇÃO DO SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO DE ALTO RIO NOVO TÍTULO: SES DE ALTO RIO NOVO – ESTATION DE TRATAMENTO DE ESOTO PROETO ELÉTRICO – FORÇA/ALIMENTAÇÃO QUADRO DE CARGAS 1/3 ESCALA: S/ESCALA FOLHA: 04 / XX Nº CESAN B-029-000-92-6-XX-0004
B-029-000-92-5-XX-0018	PRJETO HIDRÁULCO – EST. ELEV. EFUENTE TRATADO PLANTA BAIXA, VISTAS E CORTES	Nº LOCAL	DISCRIMINAÇÃO	DES.	DIV.	GER.		RECBEIDO: ____/____/____ Nº DOC.: _____ ASS.: _____ APROVAÇÃO CESA: _____ ASS.: _____ MATR.: _____ UNID.: _____ DATA: ____/____/____ ESTA APROVAÇÃO NÃO ISENTA A CONTRATADA DE SUAS RESPONSABILIDADES LEGAIS. CANCELO E SUBSTI-TUIDO PELO DESENHO NÚMERO:	PROJETADO: MEMORIO SALVADOR DA SILVA COORDENADOR: PEDRO ANTONIO PASSOS DE OLIVEIRA CREA: 45934/D REGIÃO: ES CREA: 4869/D REGIÃO: BA DESENHO: MICHELLE LOUISE Nº DES. PROJETISTA: DATA: 12 / 12 / 2022 B-6-SDV-009-92-XX-004 RESPONSÁVEL TÉCNICO: MEMORIO SALVADOR DA SILVA CREA: 45934/D REGIÃO: ES ART Nº 0820230250437 DATA: 09/08/2023	E-DPE ENGº RENATO BERTOLDI SIMÕES E-DPE ENGº VIVIANE MICHELE BERNARDONE ENGª AMANDA CAMPAGNARO PEREIRA BRAGATO		REV: 0.A
NÚMEROS	TÍTULOS											
PRINCIPAIS DESENHOS DE REFERENCIA								REVISAO				