1. **CAUSA U ORIGEN DE LA FALLA:** 
   1. **Fecha y hora de la Falla:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **31-08-2025** |
| Hora | 18:23 |

* 1. **Localización de la falla en Instalaciones de Transmisión.**
     1. **Nombre de subestación con pérdida de suministro.**

DF 52CT4 SEP Talca.

* 1. **Datos de la Empresa.**

**Nombre Empresa:** Compañía General de Electricidad S.A

**RUT:** 76.411.321-7

**Representante Legal:** Iván Quezada Escobar

**Dirección:** Av. Presidente Riesco N° 5561 P14, las Condes, Santiago, Chile.

1. **POTENCIA INTERRUMPIDA DE CLIENTES FINALES.**



**ENS: 1.43166 MWH**

**N° de clientes afectados CGE:** **16.114**

Se adjunta tabla con Detalle de los PMGD conectados en redes de MT en los circuitos afectados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PMGD Conectados en redes de MT** | | | | |
| **PMGD** | **Subestación** | **Alimentador** | | **Potencia Desprendida**  **(MW)** |
| **Nombre** | **Nema** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |