

Cliente:	Usuario:	Fecha:
Dirección:		SID (GE): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ubicación:		
Marca:	Modelo:	Capacidad:
Horas UPS:	Horas Inv.:	UPS (VSW): Display (VSW):
Tipo de servicio:		

PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA: Telecomunicaciones Otros

Tipo de carga:	Accesorios RPA:		
SNMP:	Medición de Voltaje en: <input type="checkbox"/> Tablero <input type="checkbox"/> No. de Sobrecargas: <input type="checkbox"/> Interruptor <input type="checkbox"/> En Contacto Duplex <input type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> En Transformadores		
Interruptor de Entrada:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Capacidad: Observaciones:		
Interruptor de Salida:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Capacidad: Observaciones:		
Parámetros de Entrada:			
L1-L2: <input type="checkbox"/>	L1-L3: <input type="checkbox"/>	Parámetros de Salida:	<input type="checkbox"/> Inversor Encendido <input type="checkbox"/> En Bypass
L1-N: <input type="checkbox"/>	L2-N: <input type="checkbox"/>	L1-L2: <input type="checkbox"/>	L1-L3: <input type="checkbox"/>
N-T Física: <input type="checkbox"/>	Frecuencia: <input type="checkbox"/> Hz.	L1-N: <input type="checkbox"/>	L2-N: <input type="checkbox"/>
Temperatura del Sistema UPS en electrónica:		N-T Física: <input type="checkbox"/>	Frecuencia: <input type="checkbox"/> Hz.
Descarga de eventos antes de empezar el mantenimiento:		Corriente: <input type="checkbox"/> SL1: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A L2: <input type="checkbox"/> A L3: <input type="checkbox"/> A	% de Carga: <input type="checkbox"/> L1: <input type="checkbox"/> % L2: <input type="checkbox"/> % L3: <input type="checkbox"/> %

OPERACIÓN DEL SISTEMA UPS, STS ,ATS:

Estado Inicial: <input type="checkbox"/> Apagado <input type="checkbox"/> En Baypass <input type="checkbox"/> Inversor Encendido	Otro módulos tiene:
El Modo del UPS se realiza: <input type="checkbox"/> Apagado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> En Baypass <input type="checkbox"/> Inversor Encendido	Estado del Módulo: <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta
Diagnóstico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Equipo Dañado	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Antes de Apagar el Sistema: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Equipo Dañado	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Revisión de la etapa de Inversor: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	Estado del Módulo: <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta
Rectificador: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Cargador: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Banco de Baterías: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Otra Etapa <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>
Otra Etapa <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Falta	No. de Serie del Módulo: <input type="checkbox"/>

CONDICIONES OPERACIONALES DE VENTILADORES Y CAPACITORES:

El sistema UPS tiene el Horario correcto en pantalla: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Observaciones:	Gabinete de Transformadores
Funcionamiento de Ventiladores:	Condiciones de Capacitores AC y DC:
Giran libremente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estado físico de los capacitores: <input type="checkbox"/> En buen estado <input type="checkbox"/> Presenta daño
Tiene ruido de rozamiento: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sustitución de Ventiladores: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Operación:	Sustitución de Capacitores por otro daño: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
Sustitución de Ventiladores: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Operación:	Qué daño Presenta: <input type="checkbox"/>
Qué daño Presenta: <input type="checkbox"/>	No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>
No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>	No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>
Observaciones:	

LIMPIEZA AL UPS, STS, ATS:

No. de Pzas.: <input type="checkbox"/>	Limpieza interna en el UPS, STS, ATS:
Sección de Rectificador: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	<input type="checkbox"/>
Sección de Inversor: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	<input type="checkbox"/>
Sección de Personal que ejecuta la actividad de los <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE
NOMBRE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	FECHA: <input type="checkbox"/>
ENTRADA: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	HORA: <input type="checkbox"/>
PUESTO: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué no se realizó?	MÓVIL: <input type="checkbox"/>
CORREO: <input type="checkbox"/>	
NOMBRE: <input type="checkbox"/>	
PUESTO: <input type="checkbox"/>	
FIRMA: <input type="checkbox"/>	
Rastros de que existió líquidos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Observaciones: <input type="checkbox"/>	
Rastros de roedores o plagas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Observaciones: <input type="checkbox"/>	
Cables roídos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Observaciones: <input type="checkbox"/>	