

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):	_____

**PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:**

Medición de Voltaje en: \_\_\_\_\_

Interrupor de Entrada: Si ☐ No ☐ N/A ☐ Capacidad: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

Interrupor de Salida: ☒ Si ☒ No ☒ N/A Capacidad: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

**Parámetros de Entrada:**

L1-L2: \_\_\_\_\_ L1-L3: \_\_\_\_\_

L1-N: \_\_\_\_\_ L2-N: \_\_\_\_\_

N-T Física: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_ Hz.

Temperatura del Sistema UPS en electrónica: \_\_\_\_\_

Descarga de eventos antes de empezar el mantenimiento: \_\_\_\_\_

**Parámetros de Salida:**

☒ Inversor Encendido ☒ En Bypass

L1-L2: \_\_\_\_\_ L1-L3: \_\_\_\_\_ ☒ UPS apagado

L1-N: \_\_\_\_\_ L2-N: \_\_\_\_\_ L3-N: \_\_\_\_\_

N-T Física: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_ Hz.

Corriente: ☒ S1: ☒ No ☒ N/A L2: \_\_\_\_\_ A L3: \_\_\_\_\_ A

% de Carga: L1: \_\_\_\_\_ % L2: \_\_\_\_\_ % L3: \_\_\_\_\_ %

## OPERACIÓN DEL SISTEMA UPS, STS ,ATS:

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

**CONDICIONES OPERACIONALES DE VENTILADORES Y CAPACITORES:**

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

## **LIMPIEZA AL UPS, STS, ATS:**

No. de Pzas.: _____					
<b>Limpieza interna en el UPS, STS, ATS:</b>					
Sección de Rectificador:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?	_____	
Sección de Inversor:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?	_____	
Sección de Filtro:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?	_____	
<b>PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LAS ETAPAS</b>				<b>EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE</b>	
NOMBRE: _____	¿Entra sección:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	FECHA: _____	HORA: _____
DURANTE la limpieza se detectó _____				MÓVIL: _____	CORREO: _____
Humedad:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Cualquiera de los puntos antes mencionados, en qué etapa del UPS se encontró: _____		
Rastros de que existió líquidos:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
Rastros de roedores o plagas:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Observaciones: _____		
Cables roídos:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			