

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):
		No. de Serie:

## PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:

Medición de Voltaje en:			
Interrupor de Entrada:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N/A	Capacidad:
Interrupor de Salida:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	Capacidad:	Observaciones:
<b>Parámetros de Entrada:</b>			
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:			
		<b>Parámetros de Salida:</b>	
		<input type="checkbox"/> Inversor Encendido <input type="checkbox"/> En Bypass	
		<input type="checkbox"/> UPS apagado	
		L1-L2:	
		L1-L3:	
		L1-N:	
		L2-N:	
		L3-N:	
		N-T Física:	
		Frecuencia:	
		Hz.	
		Corriente: <input type="checkbox"/> SL1: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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	No. de Serie del Módulo:
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"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:
	Rectificador: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:
	Cargador: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:
	Banco de Baterías: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:
	Otra Etapa: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:
	Otra Etapa: <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente <input type="checkbox"/> Presenta Daño	No. de Serie del Módulo:

## 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:
<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"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
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"/> Si <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:

<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 Baterías:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?
Sección de Control:	<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?
Sección de Transformador:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?
Sección de Gabinete:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?
Sección de Otros:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó?
Durante la limpieza se detectó		
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	

## EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE

FECHA:	HORA:
MÓVIL:	CORREO:
NOMBRE:	