

| | | |
|------------|-------------|----------------|
| Cliente: | Usuario: | Fecha: |
| Dirección: | | SID (GE): |
| Ubicación: | | |
| Marca: | Modelo: | Capacidad: |
| Horas UPS: | Horas Inv.: | UPS (VSW): |
| | | Display (VSW): |

PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:

| | | | |
|-------------------------------|-------------|------------------------------|----------------|
| Medición de Voltaje en: | | | |
| Interruptor de Entrada: | Si / No: | Capacidad: | Observaciones: |
| Interruptor de Salida: | Si / No: | Capacidad: | Observaciones: |
| Parámetros de Entrada: | | | |
| L1-L2: | L1-L3: | Parámetros de Salida: | |
| L1-N: | L2-N: | L1-L2: | L1-L3: |
| N-T Física: | Frecuencia: | L1-N: | L2-N: |
| Temp. UPS: | °C | N-T Física: | Frecuencia: |
| Descarga eventos: | | Corriente L1: | A |
| | | % Carga L1: | % |

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 |
| 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 del Módulo: |
| Rectificador: | | <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente | | No. de Serie del Módulo: |
| Cargador: | | <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente | | No. de Serie del Módulo: |
| Banco de Baterías: | | <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente | | No. de Serie del Módulo: |
| Otra Etapa | | <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente | | No. de Serie del Módulo: |
| Otra Etapa | | <input type="checkbox"/> Funcionando Correctamente | | 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 | Gabinete de Transformadores |
| Observaciones: | | | | |
| Funcionamiento de Ventiladores: | | | | Condiciones de Capacitores AC y DC: |
| Giran libremente: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | Estado físico de los capacitores: | |
| Tiene ruido de rozamiento: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> En buen estado | <input type="checkbox"/> Presenta daño |
| Sustitución de Ventiladores: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: | <input type="checkbox"/> Si |
| Sustitución de Ventiladores: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | Sustitución de Capacitores por otro daño: | <input type="checkbox"/> Si |
| Qué daño Presenta: | | | | <input type="checkbox"/> No |
| No. de Pzas.: | | | | <input type="checkbox"/> N/A |
| Observaciones: | | | | |

LIMPIEZA AL UPS, STS, ATS:

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|
| No. de Pzas.: | | | |
| Limpieza interna en el UPS, STS, ATS: | | | |
| 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 Control de la Actividad de los | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | ¿Por qué no se realizó? |
| PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LOS | | | |
| NOMBRE: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | ¿Por qué no se realizó? |
| Otra sección: | | | |
| PUESTO: | | | |
| DUROQUE la limpieza se detectó | | | |
| Humedad: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | Cualquiera de los puntos 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 | |
| Cables roídos: | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | |
| Observaciones: | | | |
| EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE | | | |
| FECHA: | | | |
| HORA: | | | |
| MÓVIL: | | | |
| CORREO: | | | |
| NOMBRE: | | | |
| FORMA: | | | |