

Cliente:	Usuario:	Fecha:
Dirección:	SID (GE):	
Ubicación:		
Marca:	Modelo:	Capacidad:
Horas UPS:	Horas Inv.:	UPS (VSW):
		Display (VSW):
		No. de Serie:

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:		
L1-N:	L2-N:		
N-T Física:	Frecuencia:	Hz	
Temp. UPS:	°C		
Descarga eventos:			
Parámetros de Salida:			
L1-L2:	L1-L3:		
L1-N:	L2-N:		
N-T Física:	Frecuencia:		
Corriente L1:	A		
% Carga L1:	%		

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	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:	
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		
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Presenta daño		
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación:		
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si		
Qué daño Presenta:	Sustitución de Capacitores por otro daño:				
No. de Pzas.:	<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:

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:	<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?
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 ruidos:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE

FECHA:	HORA:
MÓVIL:	CORREO:
NOMBRE:	