

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:**

Capacitativa: \_\_\_\_\_ Tipo de carga: \_\_\_\_\_

Accesorios RPA: \_\_\_\_\_ SNMP: \_\_\_\_\_ No. de Sobrecargas: \_\_\_\_\_ En Contacto Duplex \_\_\_\_\_ UPS \_\_\_\_\_ En Transformadores \_\_\_\_\_

Medición de Voltaje en: ☐ Tablero ☐ Interruptor \_\_\_\_\_

El equipo UPS es: ☐ Si ☐ No ☐ N/A Capacidad: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Interruptor 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

☐ UPS apagado

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

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

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

Corriente: ☐ SI ☐ 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 Baypass	<input type="checkbox"/> Inversor Encendido	<input type="checkbox"/> Otro	¿Cuántos 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	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"/> 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:

El sistema UPS tiene el Horario correcto en pantalla: ☐ Si ☐ No ☐ N/A Observaciones: \_\_\_\_\_

---

**Funcionamiento de Ventiladores:**

Giran libremente: ☐ Si ☐ No

Tiene ruido de rozamiento: ☐ Si ☐ No

Sustitución de Ventiladores ☐ Si ☐ No ☐ N/A Operación: \_\_\_\_\_

Sustitución de Ventiladores ☐ Si ☐ No ☐ N/A Causa: \_\_\_\_\_

Qué daño Presenta: \_\_\_\_\_

No. de Pzas.: \_\_\_\_\_

**Condiciones de Capacitores AC y DC:**

Estado físico de los capacitores: ☐ En buen estado ☐ Dañado

Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: ☐ Si ☐ No

Sustitución de Capacitores por otro daño: ☐ Si ☐ No ☐ N/A

Qué daño Presenta: \_\_\_\_\_

No. de Pzas.: \_\_\_\_\_

No. de Pzas.: \_\_\_\_\_

## **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?	_____
PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LAS		EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE	
NOMBRE: _____	¿Por qué no se realizó?	FECHA: _____	HORA: _____
DURANTE la limpieza se detectó	¿Por qué no se realizó?	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		