

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

PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:

Medición de Voltaje en:			
Interrupor de Entrada:	Si / No:	Capacidad:	Observaciones:
Interrupor de Salida:	Si / No:	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:			
		<input type="checkbox"/> Inversor Encendido	<input type="checkbox"/> En Bypass
L1-L2:	L1-L3:	<input type="checkbox"/> UPS apagado	
L1-N:	L2-N:	L3-N:	
N-T Física:	Frecuencia:	Hz.	
Corriente:		L1:	L2:
% de Carga:		L1:	L2:
		L3:	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	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:				
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		
Sustitución de Ventiladores:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
Qué daño Presenta:				
No. de Pzas.:				
Condiciones de Capacitores AC y DC:				
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:

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

EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE

FECHA:	HORA:
MÓVIL:	CORREO:
NOMBRE:	