

|            |       |             |       |                |   |
|------------|-------|-------------|-------|----------------|---|
| 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): | _____   |

**PARÁMETROS DE ENTRADA Y SALIDA:**

Medición de Voltaje en: \_\_\_\_\_

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

Interrupción 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: ☒ S1: ☒ 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 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 |
| 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:

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CONDICIONES OPERACIONALES DE VENTILADORES Y CAPACITORES:</b><br>El sistema UPS tiene el Horario correcto en pantalla: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A  |  | <input type="checkbox"/> Gabinete de Transformadores  |
| <b>Funcionamiento de Ventiladores:</b><br>Giran libremente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Tiene ruido de rozamiento: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Sustitución de Ventiladores: <input type="checkbox"/> Cambio de operación: <input type="checkbox"/> No<br>Sustitución de Ventiladores: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A<br>Qué daño Presenta: _____<br>No. de Pzas.: _____ |  | <b>Condiciones de Capacitores AC y DC:</b><br>Estado físico de los capacitores: <input type="checkbox"/> En buen estado <input type="checkbox"/> Presenta daño<br>Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: <input type="checkbox"/> No<br>Sustitución de Capacitores por otro daño: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A<br>Qué daño Presenta: _____<br>No. de Pzas.: _____<br>No. de Pzas.: _____<br>Observaciones: _____ |

## **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?   | _____                                |         |
| <b>PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LAS ETAPAS</b> |                             |                             |   | <b>EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE</b> |         |
| NOMBRE:  | Entra sección:              | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No   | FECHA:                               | HORA:   |
| DURANTE la limpieza se detectó                         |                             |                             |   | 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 |   |                                      |         |