

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:					
Interrupor de Entrada:	Si		No		N/A
	Capacidad:			Observaciones:	
Interrupor de Salida:	Si		No		N/A
	Capacidad:			Capacidad:	
Observaciones:					

Parámetros de Entrada:			Parámetros de Salida:		
L1-L2:		L1-L3:		■ Inversor Encendido	■ En Bypass
L1-N:		L2-N:		■ UPS apagado	
N-T Física:		Frecuencia:			
Temperatura del Sistema UPS en electrónica:			N-T Física:		

OPERACIÓN DEL SISTEMA UPS, STS, ATS:

Estado Inicial:	■ Apagado	■ En Baypass	■ Inversor Encendido	Otros	Cuántos módulos tiene:
El Modo del UPS se realiza:	■ Apagado	■ Si	■ En Baypass	■ Inversor Encendido	No. de Serie del Módulo:
Diagnóstico	■ Si	■ N/A	■ Equipo Dañado		No. de Serie del Módulo:
Antes de Apagar el Sistema:	■ Si	■ N/A	■ Equipo Dañado		No. de Serie del Módulo:
Revisión de la etapa de	Inversor:	■ Funcionando Correctamente		■ Presente Daño	No. de Serie del Módulo:
Rectificador:		■ Funcionando Correctamente		■ Presente Daño	No. de Serie del Módulo:
Cargador:		■ Funcionando Correctamente		■ Presente Daño	No. de Serie del Módulo:
Banco de Baterías:		■ Funcionando Correctamente		■ Presente Daño	No. de Serie del Módulo:
Otra Etapa		■ Funcionando Correctamente		■ Presente Daño	No. de Serie del Módulo:
Otra Etapa		■ Funcionando Correctamente		■ 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 ☒ Siempre ☐ No

Sustitución de Ventiladores ☒ Por otro ☐ No ☐ N/A

Qué daño Presenta: _____

No. de Pzas.: _____

Condiciones de Capacitores AC y DC:

Estado físico de los capacitores: ☒ En buen estado ☐ Preocupante

Requiere cambio de capacitores x tiempo de operación: ☒ 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.: _____			
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 Filtro:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué no se realizó? _____
PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE LBS			EXCLUSIVO LLENADO DEL CLIENTE
NOMBRE: _____	¿Por qué no se realizó? _____	FECHA: _____	HORA: _____
¿Durante la limpieza se detectó:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	MÓVIL: _____
Humedad:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	CORREO: _____
Rastros de que existió líquidos:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	NOMBRE: _____
Rastros de roedores o plagas:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	FFMA: _____
Cables roídos:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Cualquiera de los puntos antes mencionados, en qué etapa del UPS se encontró: _____
Observaciones: _____			