CSA PowerTechnologies

NIT: 901:183:137-3

legrand POWER QUALITY

Calle 65A No. 93 – 91
Tel: (57-1) 437 6713 – 437 6714
Fax: (57-1) 436 2654
servicio.cliente@legrand.com.co
www.legrand.com.co

COMPROBANTE DE SERVICIO

Cliente: PALACIO JUSTICIA Ciudad: SINCE UPS [X] Marca LEGRAND Fecha 18 / 11 / 24
Sucursal: _____ Cód _____ Regulador [ ] Modelo: _____ Mmto Preventivo [ ] Traslado [ ]
Oficina [X] Cajero [ ] Admin. [ ] Otro: [ ] _____ Baterías [ ] Capacidad _____ Mmto Correctivo [ ] Revisión [ ]
Encargado FRANKLIN BRUM Técnico CESAR GLORIA Redes [ ] Activo No. _____ Instalación [ ] Ac/ñamiento [ ]
Contrato [ ] Orden de Servicio [ ] Garantía [ ] Serie: _____ Desinstalación [ ] Visita Fallida [ ]

Acometida de Entrada.

VAC por Fase	127	124	0
Voltaje N/T:	0		
Corriente por Fase	4.11	3.9	~~1.37~~
Corriente Neutro:	1.37		
Corriente Tierra:	0	Calibre:	6
Estado Gral (visual)	✓		

Observaciones: _____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 40 Nº Bancos: 1
Marca: GUDE POTENCIA Referencia: _____
Cte. Carga a Bat: 22% ADC Voltaje Banco en Flot.: 272 VDC
Baterías: _____ Internas: [ ] Externas: [X]
Fecha de Fabricación 2022 / 11 / 17
Obs: _____
Instaladas: Cantidad 40 Marca GUDE Ref ____
Desinstaladas: Cantidad ____ Marca ____ Ref ____

Nombre de Quien Recibe o Retira las Baterías

Acometida de Salida.

VAC por Fase	116	116	—
Voltaje N/T:	0		
Corriente por Fase	2.8	5.8	—
Corriente Neutro:	5.1		
Corriente Tierra:	0	Calibre:	8
Cantidad de Circuitos:	8		
Estado Gral (visual)	X		

Observaciones: _____

Periféricos.

Barraje N / t: _____
Llave Conmutable Si [ ] No [X] x __ A
Breaker In: Si [X] No ____ x __ A
Breaker Out: Si [X] No ____ x __ A
Planta E.E: Si [ ] No [X] Potencia: ____ kW
Temp. Ambiente: ____ °C - HR: ____ %
Obs: _____

Actividades Realizadas.

INSTALACION DE UPS DE 10KVA
ARMADO DE BANCO DE 40
BATERIAS.

Pruebas.

Transferencia By-pass		X
Distancias mínimas de refrigeración y Mto.	X	
Sist. ventilación Operativo	X	
UPS soportando la Carga	X	
Autonomía con Carga	X	
Normalización del Eq.	X	

Pendientes de Ejecución Si [ ] No [X]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 02: PM
Hora de Salida: 07:30 PM
Observaciones: _____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

Calificación del Servicio.

Califique nuestro servicio de 1 a 5 teniendo en cuenta:
1 = Malo 2 = Regular 3 = Bueno 4 = Excelente 5 = Optimo

Puntualidad	5	Asistencia Técnica	5
Presentación Personal	5	Atención al Usuario	5

Observaciones: _____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

COMENTARIOS.

TÉCNICO: _____
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Franklin Brum M.
FIRMA Y SELLO _____

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento