CSA PowerTechnologies

NIT: 901:183:137-3

COMPROBANTE DE SERVICIO

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

Cliente: Consejo Superior Ciudad: Bogotá UPS ☒ Marca: Legrand Fecha D M A

Sucursal: Piso 4 Cód. ____ Regulador ☐ Modelo: Keor T Mmto Preventivo ☐ Traslado ☐

Oficina ☐ Cajero ☐ Admin. ☐ Otro: ☐ ____ Baterías ☐ Capacidad: 15KVA Mmto Correctivo ☐ Revisión ☐

Encargado: ____ Técnico: ____ Redes ☐ Activo No. ____ Instalación ☒ Ac/namiento ☐

Contrato ☐ Orden de Servicio ☒ Garantía ☐ Serie: 2305P0863001 Desinstalación ☐ Visita Fallida ☐

Acometida de Entrada.

VAC por Fase	116	116	117
Corriente por Fase	2	2	3

Voltaje N/T: 0

Corriente Neutro: 0

Corriente Tierra: 0 Calibre: 8

Estado Gral (visual): X | R | M

Observaciones: ____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 68 Nº Bancos: 1

Marca: Leg Referencia: 12V 9Ah

Cte. Carga a Bat: 0.9 ADC Voltaje Banco en Flot.: 440 VDC

Baterías: ____ Internas: ☒ Externas: ☐

Fecha de Fabricación ____ / ____ / ____

Obs: ____

Instaladas: Cantidad ____ Marca ____ Ref ____

Desinstaladas: Cantidad ____ Marca ____ Ref ____

Nombre de Quien Recibe o Retira las Baterías

Acometida de Salida.

VAC por Fase	120	120	120
Corriente por Fase	0	0	0

Voltaje N/T: 0

Corriente Neutro: 0

Corriente Tierra: 0 Calibre: 8

Cantidad de Circuitos: ____

Estado Gral (visual): X | R | M

Observaciones: ____

Periféricos.

Barraje N / t: 3

Llave Conmutable Si ☐ No ____ x ____ A

Breaker In: Si ☒ No 3 x 60 A

Breaker Out: Si ☒ No 3 x 60 A

Planta E.E: Si ☐ No ☒ Potencia: ____ kW

Temp. Ambiente: 24 °C - HR: ____ %

Obs: ____

Actividades Realizadas.

Se realiza instalacion UPS 15KVA con baterias internas, se realiza conexión y puesta en marcha, se realizan pruebas de funcionamiento.

UPS operando correctamente

Pruebas.

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

Pendientes de Ejecución Si ☐ No ☒

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: ____

Hora de Salida: ____

Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

COMENTARIOS.

Calificación del Servicio.

Califique nuestro servicio de 1 a 5 teniendo en cuenta:

1 = Malo 2 = Regular 3 = Bueno 4 = Excelente 5 = Optimo

Puntualidad ☐ Asistencia Técnica ☐

Presentación Personal ☐ Atención al Usuario ☐

Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

TÉCNICO: Nicolas Vega

NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: ____

FIRMA Y SELLO: 1019063105..

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este doc

Scanned with CamScanner