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: ESJ Ciudad: Cucuta UPS [x] Marca: _____ Fecha 12 06 2014
Sucursal: _____ Cód. _____ Regulador [ ] Modelo: _____ Mmto Preventivo [ ] Traslado [ ]
Oficina [ ] Cajero [ ] Admin. [ ] Otro: [ ] _____ Baterías [ ] Capacidad: _____ Mmto Correctivo [ ] Revisión [ ]
Encargado: _____ Técnico: _____ Redes [ ] Activo No. _____ Instalación [x] Ac/ñamiento [ ]
Contrato [ ] Orden de Servicio [ ] Garantía [ ] Serie: 2309P 2305001 Desinstalación [ ] Visita Fallida [ ]

Acometida de Entrada.

VAC por Fase	424	424	423
Voltaje N/T:	0		
Corriente por Fase	3	3	5
Corriente Neutro:	5		
Corriente Tierra:	0	Calibre:	6
Estado Gral (visual)	x	R	M

Observaciones: _____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: _____ Nº Bancos: _____
Marca: _____ Referencia: _____
Cte. Carga a Bat: _____ ADC Voltaje Banco en Flot.: _____ 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	399	399	400
Voltaje N/T:	0		
Corriente por Fase	0	0	1
Corriente Neutro:	0		
Corriente Tierra:	0	Calibre:	6
Cantidad de Circuitos:			
Estado Gral (visual)	x	R	M

Observaciones: _____

Periféricos.

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

Actividades Realizadas.

Instalacion Acometida en 1/o, instalacion cableado, ductos, tulajes, protecciones y conexiones.

Pruebas.

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

Pendientes de Ejecución Si [ ] No [x]

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 5 Asistencia Técnica 5
Presentación Personal 5 Atención al Usuario 5
Observaciones: _____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

TÉCNICO: Hugo Leon
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Luis Orlando Rojas Nuñez
FIRMA Y SELLO _____

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento

Powered by CamScanner