CSA PowerTechnologies

NIT: 901.183.137-3

COMPROBANTE DE SERVICIO

legrand POWER QUALITY
Calle 85A No. 61 - 81
Tel. (57-1) 437 6713 - 437 6714
Fax: (57-1) 436 2654
servicio.cliente@legrand.com.co
www.legrand.com.co

Cliente: CSJ Ciudad: Lorica UPS ☐ Marca: Legrand Fecha: ___/___/___
Sucursal: Palacio Justicia Lorica Cód. ____ Regulador ☐ Modelo: Keor T Mmto Preventivo ☐ Traslado ☐
Oficina ☐ Cajero ☐ Admin. ☐ Otro: ☐ ____ Baterías ☐ Capacidad: 50 KVA Mmto Correctivo ☐ Revisión ☐
Encargado: ____ Técnico: Elkin Yance Redes ☐ Activo No. ____ Instalación ☐ Acondicionamiento ☒
Contrato ☒ Orden de Servicio ☐ Garantía ☐ Serie: ____ Desinstalación ☐ Visita Fallida ☐

Acometida de Entrada.

VAC por Fase: 124 | 124 | 123
Voltaje N/T: 0
Corriente por Fase: 16 | 16 | 16
Corriente Neutro: 16
Corriente Tierra: 0 Calibre: 4
Estado Gral (visual): ✓
Observaciones: ____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 34 Nº Bancos: 1
Marca: Legrand Referencia: 12V 65W
Cte. Carga a Bat: ____ ADC Voltaje Banco en Flot.: 455 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
Voltaje N/T: ____
Corriente por Fase: 4 | 3 | 5
Corriente Neutro: 5
Corriente Tierra: 0 Calibre: 4
Cantidad de Circuitos: ____
Estado Gral (visual): ✓
Observaciones: ____

Periféricos.

Barraje N / t: ____
Llave Conmutable Si ☐ No ☒ x ___ A
Breaker In: Si ☑ No 3 x 150 A
Breaker Out: Si ☑ No 3 x 150
Planta E.E: Si ☐ No ☑ Potencia: ___ kW
Temp. Ambiente: ___ °C - HR: ___ %
Obs: ____

Actividades Realizadas.

Instalación de ups marca Legrand de 50 KVA, con banco externo de baterías.
Pruebas generales, entrega de manuales.
El UPS se entrego funcionando.

Pruebas.

Transferencia By-pass	2	
Distancias mínimas de refrigeración y Mto.	2	
Sist. ventilación Operativo	2	
UPS soportando la Carga	2	
Autonomía con Carga	2	
Normalización del Eq.	2	

Pendientes de Ejecución Si ☐ No ☒

____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 8:00 AM
Hora de Salida: 3:00 PM
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: Elkin Yance
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Juan Gabriel Millán 1.110.458.008
FIRMA Y SELLO ____

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento