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: CSJ Ciudad: Manizales
Sucursal: Manizales Piso 4 Juzgados Cód. ____
Oficina ☐ Cajero ☐ Admin. ☐ Otro: ☐ ____
Encargado: Caroline Duque Técnico: Efrain Yepes
Contrato ☐ Orden de Servicio ☐ Garantía ☐

UPS ☒ Marca: Legrand
Regulador ☐ Modelo: Daker
Baterías ☐ Capacidad: 20kva
Redes ☐ Activo No. ____
Serie: 230-P1508002

Fecha: 08 09 2021
Mmto Preventivo ☐ Traslado ☐
Mmto Correctivo ☐ Revisión ☐
Instalación ☐ Acl/amiento ☒
Desinstalación ☐ Visita Fallida ☐

Acometida de Entrada.

VAC por Fase: 121 | 121 | 122
Voltaje N/T: 0.3
Corriente por Fase: 79 | 79
Corriente Neutro: 4
Corriente Tierra: 0 Calibre: 6
Estado Gral (visual): B | R | M
Observaciones: ____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 68 Nº Bancos: 2
Marca: ____ Referencia: 12-7XL
Cte. Carga a Bat: 1.5 ADC Voltaje Banco en Flot.: 45 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: 0.3
Corriente por Fase: 58 | 57
Corriente Neutro: 3
Corriente Tierra: 0 Calibre: 6
Cantidad de Circuitos: 1
Estado Gral (visual): B | R | M
Observaciones: ____

Periféricos.

Barraje N / I: N
Llave Conmutable SI ☒ No ☐ 63 x ___ A
Breaker In: SI ☒ No ☐ 100 x ___ A
Breaker Out: SI ☒ No ☐ 3 x 100 A
Planta E.E: SI ☐ No ☐ Potencia: ___ kW
Temp. Ambiente: ___ °C - HR: ___ %
Obs: ____

Actividades Realizadas.

Instalacion de un UPS de 20 kva trifasica marca legrand con DPS en Entrada y salida

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 ☐

____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 8:00
Hora de Salida: 6:00 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 ☐ Asistencia Técnica ☐
Presentación Personal ☐ Atención al Usuario ☐
Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

COMENTARIOS.

____

TÉCNICO: ____
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Caroline Duque
FIRMA Y SELLO 24333570

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento

CS Escaneado con CamScanner