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 2054
servicio.cliente@legrand.com.co
www.legrand.com.co

COMPROBANTE DE SERVICIO

Cliente: Sena Ciudad: Armenia UPS ☐ Marca: legrand Fecha 22 05 2026
Sucursal: ID 181 IDP3 UPS 2 Cód. ____ Regulador ☐ Modelo: Daker Mmto Preventivo ☐ Traslado ☐
Oficina ☐ Cajero ☐ Admin. ☐ Otro: ☐ ____ Baterías ☐ Capacidad: 3kv Mmto Correctivo ☐ Revisión ☐
Encargado: Bryan Betancourt Técnico: Edwin Yepes Redes ☐ Activo No. ____ Instalación ☐ Ac/ñamiento ☐
Contrato ☒ Orden de Servicio ☐ Garantía ☐ Serie: Y239F00027 Desinstalación ☐ Visita Fallida ☐

Acometida de Entrada.

VAC por Fase 120
Voltaje N/T: 0.1
Corriente por Fase 1.5
Corriente Neutro: 1
Corriente Tierra: 0 Calibre: 10
Estado Gral (visual) ✓
Observaciones: ____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 6 Nº Bancos: 2
Marca: Kaise Referencia: 12v 7Ah
Cte. Carga a Bat: 0,5 ADC Voltaje Banco en Flot.: 81 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
Voltaje N/T: 0.1
Corriente por Fase 0
Corriente Neutro: 0
Corriente Tierra: 0 Calibre: ____
Cantidad de Circuitos: 1
Estado Gral (visual) ✓
Observaciones: ____

Periféricos.

Barraje N / t: ____
Llave Conmutable SI ☐ No ✓ x ___ A
Breaker In: SI ✓ No 1 x 30 A
Breaker Out: SI ☐ No X x ___ A
Planta E.E: Si ☐ No ☐ Potencia: ___ kW
Temp. Ambiente: ___ °C - HR: ___ %
Obs: ____

Pruebas.

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

Actividades Realizadas.

Instalacion de un ups de 3 kva de potencia, DPS y tarjeta SNMP.
Mediciones y pruebas
En UPS de Entrega funcionando bien

Pendientes de Ejecución Si ☐ No ☑

____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 9:00 Am
Hora de Salida: 11:00 AM
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: Edwin Yepes
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Brian Betancourth 1096035523
FIRMA Y SELLO ____

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento