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: Sena Ciudad: Armenia UPS [X] Marca: Legrand Fecha 22 05 2014
Sucursal: ID131 IDR3 ups 2 Cód. ____ Regulador [ ] Modelo: Delta Mmto Preventivo [ ] Traslado [ ]
Oficina [X] Cajero [ ] Admin. [ ] Otro: [ ] Baterías [ ] Capacidad: ____ Mmto Correctivo [ ] Revisión [ ]
Encargado: Bryan Betancourth Técnico: Elkin Yara Redes [ ] Activo No. ____ Instalación [ ] Ac/ñamiento [ ]
Contrato [X] Orden de Servicio [ ] Garantía [ ] Serie: Z249F000014 Desinstalación [ ] Visita Fallida [ ]

Acometida de Entrada.

VAC por Fase 120
Voltaje N/T: 0.3
Corriente por Fase 0.7
Corriente Neutro: 0.5
Corriente Tierra: 0 Calibre: 10
Estado Gral (visual) O
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.: 80 VDC
Baterías: ____ Internas: [X] Externas: [X]
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: 10
Cantidad de Circuitos: 1
Estado Gral (visual) O
Observaciones: ____

Periféricos.

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

Actividades Realizadas.

Instalación y Puesta en Marcha de un UPS de 3kVa, Instalación Tarjeta SNMP UPS.
Mediciones y pruebas Generales.
El UPS Entra en funcionamiento

Pruebas.

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

Pendientes de Ejecución Si [ ] No [X]

____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 10:00 AM
Hora de Salida: 12:00 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 5 Asistencia Técnica 5
Presentación Personal 5 Atención al Usuario 5
Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

TÉCNICO: Elkin Yara
NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: Brian Betancourth 1096035523
FIRMA Y SELLO ____

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento