



IGASAMEX

IGASAMEX BAJIO, S. DE R.L. DE C.V.

BOSQUES DE ALISOS 47-A 50 PISO, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS
C.P. 05120, MEXICO, D.F., PH. (55) 5000-5100, FAX 5259-8085

INSPECCIÓN DE 2000 HORAS

Sistema: <u>Gas Natural Comprimido Queretaro</u>	Fecha: <u>20-Jan-2016</u>
Llenado Por: <u>Ricardo Martinez Galicia</u>	Frecuencia: <u>2000 Horas</u>

1.- Se tomó la lectura de la cantidad de horas de operación actual del compresor	<input type="checkbox"/>	indique _____
2.- Se Cambiaron las Juntas y sellos incluidas en el kit de mantenimiento.	<input type="checkbox"/>	indique _____
3.- Se Cambió el cartucho del filtro de admisión.	<input type="checkbox"/>	indique _____
4.- Se limpiaron los filtros de metal sinterizado.	<input type="checkbox"/>	indique _____
5.- Se revisó la apertura del condensado automático de drenado y la pérdida de presión.	<input type="checkbox"/>	indique _____
6.- Se revisó la Función (TEST) del condensado automático de drenado.	<input type="checkbox"/>	indique _____
7.- Se revisó la operación correcta de los dispositivos de control (sensores / medidores).	<input type="checkbox"/>	indique _____
8.- Se revisó la presión en cada etapa de compresión y la presión de aceite.	<input type="checkbox"/>	indique _____
- Primera etapa de compresión (45 psig).	<input type="checkbox"/>	indique _____
- Segunda etapa de compresión (190-220 psig).	<input type="checkbox"/>	indique _____
- Tercera etapa de compresión (1450 psig).	<input type="checkbox"/>	indique _____
- Cuarta etapa de compresión (3600 psig).	<input type="checkbox"/>	indique _____
- Presión de aceite (30-75 psi).	<input type="checkbox"/>	indique _____
9.- Se cambió el aceite.	<input type="checkbox"/>	indique _____
- BAUER OIL-0021.	<input type="checkbox"/>	indique _____
- BAUER OIL-0018.	<input type="checkbox"/>	indique _____
- OTRO.	<input type="checkbox"/>	indique _____
10.- Se cambió el filtro de aceite.	<input type="checkbox"/>	indique _____
11.- Se revisó la presión en la Válvula de retención.	<input type="checkbox"/>	indique _____
12.- Se revisaron los recipientes a presión y el Registro de ciclos de carga.	<input type="checkbox"/>	indique _____
13.- Se revisó el apriete de las válvulas de seguridad.	<input type="checkbox"/>	indique _____
14.- Se revisó la tensión a las correas trapezoidales.	<input type="checkbox"/>	indique _____
15.- Se limpiaron los Separadores y tanque de condensado.	<input type="checkbox"/>	Cantidad _____
16.- Se revisó el giro libre del ventilador.	<input type="checkbox"/>	indique _____
17.- Se Realizó inspección de fugas (ver reporte).	<input type="checkbox"/>	indique _____
18.- Se revisaron las válvulas de admisión y de presión.	<input type="checkbox"/>	indique _____
19.- Se ensambló correctamente el pistón de la última etapa de compresión.	<input type="checkbox"/>	indique _____
20.- Se revisó el motor eléctrico en cuanto a la coloración de la carcasa y que no presente ruidos extraños.	<input type="checkbox"/>	indique _____
21.- Se hizo servicio al sistema de drenado automático de condensados, Se revisó el funcionamiento y se remplazaron las partes desgastadas o defectuosas.	<input type="checkbox"/>	indique _____

22.- Evidencia.

--	--	--

Fecha de registro: 20-Jan-2016

Fecha de aprobación: _____

Elaborado por: Ricardo Martinez Galicia

Aprobado por: Carlos Carranza Gutierrez