



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 1000 HORAS

Sistema: _____	Fecha: _____
Llenado Por: _____	Frecuencia: <u>1000 Horas</u>

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

Fecha de registro: _____

Fecha de aprobación: _____

Elaborado por: _____

Aprobado por: _____

Sistema: _____ Fecha: _____

Llenado Por: _____ Frecuencia: 1000 Horas

21.- Evidencia.

imagen
no
disponible

imagen
no
disponible

imagen
no
disponible

no presente ruidos extraños.

Fecha de registro: _____

Fecha de aprobación: _____

Elaborado por: _____

Aprobado por: _____