

# REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 24541

FECHA: 15 / 12 / 2021



**BIOMETRICAL**  
Seguridad y confianza por la vida



SC-CER571237

CO-SC-CER571237

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Nathalia Fierres
EMPRESA	Comensalari ZPS
SEDE	Ilorenzo

## INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Termohigrometro		
MARCA	Genenco		
MODELO	HTC-2	SERIE	2005056866
UBICACION	Almacen	CÓDIGO	0413347

TIPO EQUIPO	Biomedico
-------------	-----------

TIPO DE SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/> Preventivo <input checked="" type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Garantía <input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Alistamiento <input type="checkbox"/> Otro
-------------------	--

## TIPO FALLA

<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Operativa <input type="checkbox"/> Neumática <input type="checkbox"/> Mal uso <input type="checkbox"/> Electrónica <input type="checkbox"/> Óptica <input type="checkbox"/> Consumible <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Eléctrica <input type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Accesorio <input type="checkbox"/> Deterioro <input type="checkbox"/> Hidráulica <input type="checkbox"/> Otra
---

## PROBLEMA PRESENTADO:

## ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. <input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	<b>Rutina de Mantenimiento</b> - Revisión General del equipo - Revisión display, sonda, Botones, Contactos Pila - Desinfección General
--	---

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad

## OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--

**BIOMETRICAL**  
Ing. Nathalia Fierres F.  
INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE  
R# 201809440

*Dafina B. Rios*  
FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - (C): 317 7508140 - 312 6300035  
biometrical.pasto@gmail.com  
www.laboratoriobiometrical.com.co