





REPORTE DE SERVICIOS

Nº 26767

	FECHA		
nta -	111	09	20

sc-cers71237 CO-sc-cers71237	Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140 www.laboratoriobiometrical.com			
NOMBRE INGENIERO O TECNICO: LEI DY MUNON BUL				
EMPRESA: comemssanul IPS.				
(SEDE: Palmua - Valle del Cauxa,				
NOMBRE DEL EQUIPO: Unidad adonológica,				
MARCA: Equident	CERTIFICATION OF THE PROPERTY			
MODELO: AZU	SERIE: No yalistico CODIGO: 0401122			
UBICACION: Consulturio 1.				
INFRAESTRUCTURA: EQUIPO INDUSTRIAL: EQUIPO BIOMEDICO: ✓ OTRO:				
MANTENIMIENTO PREVENTIVO:	MANTENIMIENTO CORRECTIVO:			
DIAGNOSTICO: VERIFICACI				
PROBLEMA PRESENTADO: Desconexión de desago	e o Fugas en regulador			
ACTIVIDADES				
Revisión Aspecto Físico del Equipo: Bueno Regular Malo N/A	ecusion general del egospo			
	Il accepted to estance electromarciaico			
	- [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18]			
Limpieza Interna del Equipo: SI NO N/A	Venjacouch de control e iluminococh			
Limpieza Externa del Equipo: SI NO N/A	Prurbus de finanzamiento			
Pruebas de Funcionamiento: SI NO N/A	Limpieza y desinfecch general			
Lubricación Partes: SI NO N/A				
VERIFICACIÓN METROLOGICA				
Valor Muestra 1 Muestra 2	Muestra 3 Promedio Error			
30 PSI 25 PSI 20 PSI				
REPUESTOS UTILIZADOS				
DETALLE	REFERENCIA CANT			
Acopie 1/2 PUC.	4			
pobo 1/2 by C	1			
Uniones can acopte				
OBSERVACIONES: EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI MO NO				
Je same of the form of the form of the first				
se eliminaran la mayaria de fugas en la æga central, sin embargo se requere verificar fagou en eje central de la midad, asi como la verificación del sistema madalica de las comprescres carrapardientes.				
heinticoron del entemo, mercivico de los combienes conditiones				

fully of court infor-

ENTO CONTROLADO, PROMIBIDA SUMEDIO CONTROLADO TOTAL SEL AUTORIZACION 1/02
OMONIO DIA NAFINO
OMONIO DIA NAFINO

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION