





REPORTE DE **SERVICIOS** 

| ( | Nº | 23346 |
|---|----|-------|
|---|----|-------|

|          | FECHA       |     |    |
|----------|-------------|-----|----|
| Pasto.   | 18          | 01  | 20 |
| 27 No. 1 | F 24 Colule | 24- |    |

| SC-CER571237 CO-SC-CER571237  |                                  | Carrera 27 No. 15-24 -<br>www.laboratori | Celular: 317 750 8140 obiometrical.com   |  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Nathatia Fuertes  |                                  |  |  |  |  |  |
| EMPRESA: (company Tos   |                                  |  |  |  |  |  |
| CILLI Tatima  |                                  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: Masayeador Manual.   |                                  |  |  |  |  |  |
| MARCA: Happy life MODELO: 1.1 C. S  | SERIE: No regio                  | tra                                      |  |  |  |  |
| UBICACIÓN: Fibioterapia   | J                                | CODIGO: 0403401.                         |  |  |  |  |
| INFRAESTRUCTURA: EQUIPO INDUSTRIAL:   | EQUIPO DE COMPU                  | TO:                                      |  |  |  |  |
| EQUIPO BIOMEDICO: OTRO:   | MANITENIAMIENTO COL              | DECTIVO:                                 |  |  |  |  |
| DIAGNOSTICO: VERIFICACIÓ  | MANTENIMIENTO COF                | INSTALACIÓ                               | N:   |  |  |  |
| PROBLEMA PRESENTADO:  | ***                              |  |  |  |  |  |
|   | IVIDADES                         |  |  |  |  |  |
| Bueno Regular Malo N/A  | Raining access                   | al del equipo                            |  |  |  |  |
| Revisión Aspecto Físico del Equipo:  Bueno Regular Malo N/A   | New Storing General              | an och agarpa                            | a de escenciado  |  |  |  |
| Revisión Aspecto Físico del Equipo:  Revisión Condiciones Ambientales: SI NO N/A Verificación de Cable Ac, Switch de encendic |                                  |  |  |  |  |  |
| Limpieza Interna del Equipo: SI NO N/A  | mango 4 motor.                   |  |  |  |  |  |
| Limpieza Externa del Equipo: SI NO N/A  | Venficcición sistema electrico   |  |  |  |  |  |
| N/A   | Paraban de fracio primiento      |  |  |  |  |  |
| Fruebas de l'unicionalmento.  | limpieza 4 desinfección general. |  |  |  |  |  |
| Lubricacion Partes.   |                                  | 0  |  |  |  |  |
| VERIFICACIÓN METROLOGICA  Muestra 2 Muestra 3 Promedio Error  |                                  |  |  |  |  |  |
| Valor Muestra 1 Muestra 2   | Muestra 3                        | Fromedio                                 |  |  |  |  |
|   |                                  |  | DESCRIPTION OF THE PERSON OF T |  |  |  |
|   |                                  |  |  |  |  |  |
| REPUESTOS UTILIZADOS  REFERENCIA CANT   |                                  |  |  |  |  |  |
| DETALLE   |                                  | REFERENCIA                               |  |  |  |  |
|   |                                  |  |  |  |  |  |
|   |                                  |  |  |  |  |  |
| ODCEDVACTONEC:  |                                  |  |  |  |  |  |
| COUTDO FUNCTIONA CORRECTAMENTE: SI NO   |                                  |  |  |  |  |  |
| EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO  |                                  |  |  |  |  |  |
|   |                                  |  | DESCRIPTION OF THE PERSON OF T |  |  |  |
|   |                                  |  |  |  |  |  |
|   |                                  |  |  |  |  |  |
|   |                                  | , PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O 1  | TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02   |  |  |  |
| BIGINETRICAL  | DOCUMENTO CONTROLADO             | , FROMBION SO TO TROOPER                 |  |  |  |  |
| Ingstrathalla Prierres F  | ~                                | 12                                       | seeld  |  |  |  |
| M. H. Tradition and too   |                                  |  |  |  |  |  |

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION