Barranquilla, 5 de septiembre de 2023

Señor
RAMIRO RAFAEL PEREIRA LENTINO
Supervisor del contrato No. 3004 de Julio 4 de 2023
Cartagena, Bolívar

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 3004 DE JULIO 4 DE 2023

Yo, **ERNESTO ARTURO WILISCH ACOSTA**, identificado con C.C. 72.149.480, como representante legal de la empresa **MYC LAB S.A.S.,** certifico que dentro de la ejecución del contrato No. "3004 de Julio 4 de 2023" cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO (PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO), VERIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN OPERACIONAL A LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA DE BOLIVAR." el contratista cumplió con las siguientes obligaciones:

1. Prestar el servicio a tiempo con la calidad oportuna requerida.

El suministro de los servicios se prestó a tiempo con la calidad oportuna requerida.

2. Prestar el servicio con eficiencia, calidad y en los términos y condiciones estipulados.

Se prestó el servicio con eficiencia, calidad y en los términos y condiciones estipuladas.

3. Responder por la calidad de los bienes suministrados.

Los bienes suministrados son de excelente calidad.

4. Disponer de la logística y el personal necesario para la prestación de un servicio óptimo y oportuno.

Se dispuso de la logística y el personal necesario para la prestación de un servicio optimo y oportuno.

5. Brindar a la Gobernación de Bolívar la garantía de un servicio calificado, confiable y responsable.

Se brindó a la Gobernación de Bolívar la garantía de un servicio calificado, confiable y responsable.

6. Sufragar los gastos de perfeccionamiento y legalización tales como pólizas, impuestos, etc.

Se sufragan los gastos de perfeccionamiento y legalización tales como pólizas, impuestos, etc.

7. El proponente deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral (certificados o documentos que acrediten

encontrarse al día con el pago de aportes a salud, pensiones y riesgos Labores voluntarios). Así como los propios del SENA, ICBF y LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, cuando corresponda, Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio, NIT. Documentos del Representante Legal: fotocopia Cedula de Ciudadanía, Certificados Disciplinarios y Fiscales expedidos por la Procuraduría General de la Nación y la Contraloría General de la República, respectivamente, Registro único de Proponentes (RUP).

Nos encontramos al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral (certificados o documentos que acrediten encontrarse al día con el pago de aportes a salud, pensiones y riesgos Labores voluntarios). Así como los propios del SENA, ICBF y LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, cuando corresponda, Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio, NIT. Documentos del Representante Legal: fotocopia Cedula de Ciudadanía, Certificados Disciplinarios y Fiscales expedidos por la Procuraduría General de la Nación y la Contraloría General de la República, respectivamente, Registro único de Proponentes (RUP).

8. Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato a los cuales deberá anexar todos los soportes del servicio prestado.

Se presentaron informes mensuales de la ejecución del contrato a los cuales se les anexó todos los soportes del servicio prestado.

9. Incorporar como mínimo el cuarenta por ciento (40 %), sin perjuicio de incluir uno superior de personal colombiano para el cumplimiento del contrato.

Se incorporó más del 40% del personal con origen colombiano para el cumplimiento del contrato.

10. Las demás inherentes y conexas que se desprendan del objeto contractual.

Se desarrollaron todas las actividades y obligaciones derivadas del objeto contractual.

Adicionalmente, se cumplió con las obligaciones específicas, las cuales son las siguientes:

1. Realizar el mantenimiento (preventivo y/o correctivo), verificación y calificación operacional a los equipos del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Bolívar.

Se realizó el mantenimiento (preventivo y/o correctivo), verificación y calificación operacional a los equipos del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Bolívar que se detallan a continuación:

DESCRIPCIÓN	SERVICIO	CANTIDAD
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO MICROPIPETA MONOCANAL VOLUMEN DE 5-50 UL, DESARME, LIMPIEZA, LAVADO Y LUBRICACIÓN. MARCA:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO MICROSCOPIO INCLUYE LIMPIEZA DE ELEMENTOS OPTICOS, RETIRO DE POLVO Y LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO, VERIFICACIÓN DEL DEL AJUSTE DE LA PLATAFORMA MECANICA, COMPROBACIÓN DEL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1

AJUSTE DEL MECANISMO DE ENFOQUE LUBRICACIÓN, RETRIRO DE PELICULA DE HONGOS. Marca visión.		
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO ANALIZADOR DE ORINA.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO REFRACTOMETRO PORTABLE. VERIFICACIÓN, LIMPIEZA, RETIRO DE HONGOS, POLVO Y REVISION DE PARTES ELECTRONICAS.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO MICROCENTRÍFUGA-MICRO HEMATOCRITO; CENTRIFUGA DE 24 PUESTOS; CENTRIFUGA 6 PUESTOS INCLUYE REVISIÓN DE CARCAZA, ROTOT Y BOMBA VERIFICANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO, REVISION DE ESCOBILLAS, RODAMIENTO, SISTEMA DE CIERRE, ALARMAS, FRENO Y BOBINADO DEL MOTOR, LUBRICACIÓN, LIMPIEZA GENERAL Y RETIRO DE POLVO.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO CONTADOR DE CÉLULAS MANUAL (PIANO)	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO NEVERA VOLUMEN DE 292 LITROS INCLUYE LIMPIEZA INTERIOR DEL EQUIPO, LIMPIEZA DE CONDENSADOR, VERIFICACIÓN DE EMPAQUES DE CIERRE.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO TERMÓMETRO DIGITAL- TEMPERATURA AMBIENTAL. INCLUYE RETIRO DE POLVO Y HUMEDAD, VERIFICACIÓN DE LAS BATERIAS, VERIFICACIÓN DE PARTES ELECTRICAS.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO SISTEMA VITEK 2 COMPACT - S/N VK2C8434 MARCA BIOMEREUX. UPS SMART APC 2200VA 230V. ACTUALIZACIÓN DE HARDWARE - VITEK2 V9.02 PC XPRO WIN 10. ACTUALIZACIÓN DENSICHEK - INCLUYE CAPACITACIÓN. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS - OBSERVA HONEYWEL 1400G BCR. DISPENSADOR BRICKMAN. KIT HEAD CONTROL BOARD. ASSY, TX14 OPTICS.	MANTENIMIENTO CORRECTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO SISTEMA VITEK 2 COMPACT - S/N VK2C8434 REFERENTE A LOS ACCESORIOS Y SISTEMA OPERATIVO MARCA BIOMEREUX	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VERIFICACIONAL OPERACIONAL A EQUIPO CABINA DE BIOSEGURIDAD CLASEII A2, MODELO BSC-1100 II A2 , CÓDIGO: VIR -27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VERIFICACIONAL OPERACIONAL	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO MICROSCOPIO INCLUYE LIMPIEZA DE ELEMENTOS OPTICOS, RETIRO DE POLVO Y LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO, VERIFICACIÓN DEL DEL AJUSTE DE LA PLATAFORMA MECANICA, COMPROBACIÓN DEL AJUSTE DEL MECANISMO DE ENFOQUE, LUBRICACIÓN, RETRIRO DE PELICULA DE HONGOS. Marca Nikon.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1
MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO ESTEREOMICROSCOPIO INCLUYE LIMPIEZA DE ELEMENTOS OPTICOS, RETIRO DE POLVO Y LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO, VERIFICACIÓN DEL DEL AJUSTE DE LA PLATAFORMA MECANICA, REMPLAZO DE BOMBILLA, COMPROBACIÓN DEL AJUSTE DEL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	2

MECANISMO DE ENFOQUE, LUBRICACIÓN, RETRIRO DE PELICULA DE HONGOS.		

2. En caso de que el oferente realice la tercerización del servicio de mantenimiento, verificación y calificación operacional, deberá presentar documentos de la empresa con la cual tercerizara el servicio y documento donde conste la relación comercial existente entre las mismas.

Se presentó al interventor del contrato los documentos de la empresa con la cual se realizó la tercerización del servicio y documento en donde consta la relación comercial existente entre las mismas.

3. Dicho mantenimiento debe ser realizado por el recurso humano idóneo requerido.

El mantenimiento a los equipos objeto del contrato fue realizado por el recurso humado idóneo requerido por la entidad el cual se detalla a continuación:

PERFIL	CANTIDAD	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECIFICA
Ingeniero Electrónico	1	No menor a 8 años a partir de la obtención de la tarjeta profesional	Experiencia mínima de 8 años en la prestación de servicios de mantenimiento correctivo y preventivo de equipos de laboratorio, con curso certificado de metrología Básica y curso en temperatura por un organismo nacional competente. Adicional, el profesional debe estar calificado en reparación y servicio en equipos de refrigeración y cabinas de extracción, para lo cual deberá aportar dicha certificación emitida por fabricantes de este tipo de equipos.
Tecnólogo en Mantenimiento de Equipos Biomédicos.	1	No menor a 3 años a partir de la obtención del titulo	Experiencia mínima de 3 años en el mantenimiento preventivo y correctivo de Equipos Biomédicos. Con registro Invima.
Para el caso de los equipos de tecnología cerrada objeto de intervención metrológica como VITEK, marca registrada (exclusividad), el contratista deberá aportar la hoja de vida del personal técnico encargado de realizar la intervención a estos equipos, el talento humano deberá estar autorizado y con formación técnica certificada para la realización del servicio por parte de la marca y/o distribuidor autorizado de la misma en Colombia.			

4. Informe de Verificación en soporte en medio físico con membrete de la empresa, en donde se detallen las actividades realizadas y sus respectivos resultados o conclusiones, según los lineamientos establecidos por el LDSP. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima intervención. En caso de que el oferente deba tercerizar el servicio de verificación de los equipos a los que aplique deberá presentar el certificado expedido por la empresa con la cual subcontrata el servicio y su respectivo Sticker.

Se entregó informe de verificación en soporte en medio físico con membrete de la empresa, en donde se detallan las actividades realizadas y sus respectivos resultados o conclusiones, según los lineamientos establecidos por el LDSP. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima

intervención. Se tercerizó el servicio de verificación de algunos equipos por lo tanto se presentó el certificado expedido por la empresa con la cual se subcontrató el servicio y su respectivo Sticker.

5. Entrega de informe de mantenimiento preventivo en soporte en medio físico con membrete de la empresa, en donde se detallen las actividades realizadas y sus respectivos resultados o conclusiones, según los lineamientos establecidos por el LDSP. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima intervención.

Se entregó informe de mantenimiento preventivo en soporte en medio físico con membrete de la empresa, en donde se detallan las actividades realizadas y sus respectivos resultados o conclusiones, según los lineamientos establecidos por el LDSP. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima intervención.

6. Entrega de informe de Mantenimiento correctivo en soporte físico con membrete de la empresa, en donde se detallen las actividades realizadas incluyendo el suministro de repuestos los cuales deben ser originales con certificación de fábrica, calidad según aplique con el respectivo tiempo de garantía del repuesto y mano de obra. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima intervención.

Se entregó informe de mantenimiento correctivo en soporte físico con membrete de la empresa, en donde se detallan las actividades realizadas incluyendo el suministro de repuestos los cuales deben ser originales con certificación de fábrica, calidad según aplique con el respectivo tiempo de garantía del repuesto y mano de obra. Etiqueta del proveedor con registro de operación de confirmación metrológica realizada, fecha de realización y fecha de próxima intervención.

7. Garantizar que mantendrá los precios establecidos en la propuesta durante toda la ejecución del contrato.

Se garantiza que se mantendrán los precios establecidos en la propuesta durante toda la ejecución del contrato.

8. El contratista deberá incluir en su propuesta los gastos de embalaje y transporte de los equipos que deban desplazarse de las instalaciones del Laboratorio Departamental para dar cumplimiento al objeto del contrato tanto en la ejecución como en el término de la garantía.

Se incluye dentro de la propuesta los gastos de embalaje y transporte de los equipos que deban desplazarse de las instalaciones del Laboratorio Departamental para dar cumplimiento al objeto del contrato tanto en la ejecución como en el término de la garantía.

9. El contratista deberá incluir en su propuesta los gastos generados por viáticos y/o desplazamiento del personal que realizará las intervenciones requeridas y de la compra y el suministro de los repuestos requeridos para la ejecución del contrato.

Se incluyó en la propuesta los gastos generados por viáticos y/o desplazamiento del personal que realizará las intervenciones requeridas y de la compra y el suministro de los repuestos requeridos para la ejecución del contrato.

10. Concertar con el supervisor del contrato, el acta de inicio, la entrega de actas y formatos para realizar las actividades, Definir el Cronograma y la Agenda de Trabajo.

Se concertó con el supervisor del contrato, el acta de inicio, la entrega de actas y formatos para realizar las actividades, se definió el Cronograma y la Agenda de Trabajo.

11. Garantizar capacitaciones Certificadas en: 1) Limpieza y verificación de transferpipetas y dispensadores dirigida a mínimo cinco (5) Profesionales del Laboratorio de Salud Pública de Bolívar 2) Capacitación en Verificación interna y limpieza de material de vidrio certificada, dirigida a mínimo cinco (5) Profesionales del Laboratorio de Salud Pública de Bolívar.

Se garantizaron capacitaciones certificadas en: 1) Limpieza y verificación de transferpipetas y dispensadores dirigida a mínimo cinco (5) Profesionales del Laboratorio de Salud Pública de Bolívar y 2) Capacitación en Verificación interna y limpieza de material de vidrio certificada, dirigida a mínimo cinco (5) Profesionales del Laboratorio de Salud Pública de Bolívar.

12. Concertar con el supervisor todo lo que este considere que contribuye para la ejecución del contrato.

Se concertó con el supervisor todo lo considerado que contribuyó para la ejecución del contrato.

13. Responder por las obligaciones de carácter laboral, seguridad social y parafiscal.

Se respondió por las obligaciones de carácter laboral, seguridad social y parafiscal.

ERNESTO ARTURO WILISCH ACOSTA
C. C. 72.149.480
Representante Legal
MYC LAB S.A.S.

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 1

REPORTE No. 1202	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Micropipeta	**Marca: Scilogex**	**Modelo: PiPETTE 5-50 µL**
Código: ST11782	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: CU0150249**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.
Pruebas de funcionamiento inicial (de pipeteo) antes de proceder con el servicio del mantenimiento, para verificar el estado actual en que se encuentra el equipo. A las que respondió satisfactoriamente.

Revisión del cono de acoplamiento de puntas de pipetas; se encuentra en óptimas condiciones.
Desensamble Del instrumento para su revisión: Revisión del émbolo y juntas, se encuentran limpios y herméticamente cerrados; en buen estado.
Revisión del sistema de eyección de puntas, resortes internos y tubo de aspiración, encontrándose en óptimas condiciones.
Lubricación de juntas y embolo, con aceite de silicona para Transferpipetas.

Armado del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante	El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario.	Equipo en óptimas condiciones.
	50 µL ± 0,8%	50.0024 µL	
	25 µL ± 1.6%	25.0022 µL	
	5 µL ± 8%	5.0004 µL	

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encontró en óptimas condiciones.

Hora de inicio del servicio: 9:00AM	**Hora de finalización del servicio: 1:00PM**

Entregado por: *Guillermo Campuzano* **Recibido por:** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1204	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Microscopio	**Marca: Vision Scientific**	**Modelo: SH120**
Código: ST11783	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: 008526**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se observan las muestras en el equipo con claridad, los lentes y objetivos están en mal estado.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.

Pruebas de funcionamiento inicial (de encendido, pruebas generales propias de la observación de objeto o muestras) antes de proceder con el servicio del mantenimiento, para verificar el estado actual en que se encuentra el equipo. A las que no respondió satisfactoriamente. No es posible la observación de muestras.

Desensamblare del sistema óptico, para revisar el estado. Se revisaron los oculares, objetivos, cabeza binocular, prismas de cabeza binocular, diafragma, condensador e iluminador. Se encontraron los prismas de la cabeza binocular y objetivos, en mal estado, con pigmentaciones y manchas provocadas por lo que parece ser hongos.

Se realizó procedimiento de limpieza con limpiador óptico para lentes de microscopios para intentar recupéralo, no obstante, debido al avance del deterioro no fue posible.

Se revisó el sistema electrónico y este se encontró en óptimas condiciones.

Ante lo anterior, se deja el equipo en las mismas condiciones como se encontró.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encontró con el sistema óptico en mal estado. Los prismas de la cabeza binocular y objetivos presentan pigmentación y manchas, al parecer provocadas por hongos.

Pese a que se realizó procedimiento de limpieza con limpiador óptico para lentes de microscopios, no fue posible recuperarlo debido al avance del deterioro en que se encuentra, de ahí que, para la reparación del Microscopio se requiere reemplazar los componentes antes mencionados, no obstante, adquirirlos podría costar la totalidad de un nuevo equipo, por las partes comprometidas en el daño.

Ante lo anterior, se recomienda el reemplazo del Microscopio

REPORTE No. 1204	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Microscopio	***Marca: Vision Scientific***	***Modelo: SH120***
Código: ST11783	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: 008526***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

Se anexan imágenes tomadas durante la prestación del servicio.





Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1200	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Analizador De orina	**Marca: Mindray**	**Modelo: UA-66**
Código: ST11784	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: WC-79100804**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.

Pruebas de funcionamiento inicial (encendido del equipo, pruebas generales y apagado) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo se encuentra en óptimas condiciones.

Desensamble del equipo para la revisión y limpieza de sus componentes internos: se realiza limpieza general de partes electrónicas con limpiador electrónico, para retirar la humedad del ambiente, que, debido a las condiciones ambientales propias de la región, se adhieren al sistema electrónico causando afectaciones al mismo.

Revisión del sistema electrónico, de la tarjeta eléctrica principal de fuente alimentación y del display. Revisión del estado de las conexiones y cableado interno, que comunica el sistema electrónico entre sí. Encontrándose todo en óptimas condiciones.

Revisión del sensor químico, del carro del muestreador, de motores del carro, y de la impresora. Se encontró en óptimas condiciones.

Armado del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante.	El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario.	Equipo en óptimas condiciones.

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO.

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:

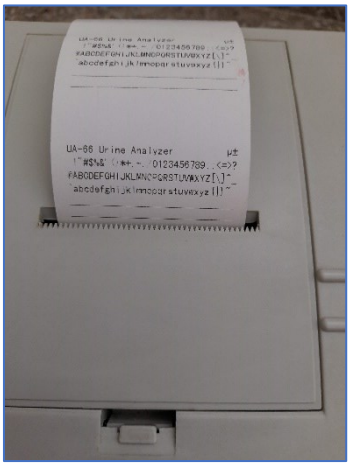
M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 2 de 2

REPORTE No. 1200	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Analizador De orina	***Marca: Mindray***	***Modelo: UA-66***
Código: ST11784	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: WC-79100804***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

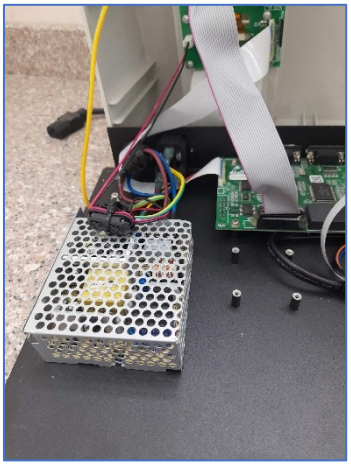
Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐













Se deja el equipo en óptimas condiciones.

Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1174	**Fecha: 17 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Refractómetro Portable	**Marca: Atago**	**Modelo: ATC**
Código: ST11785	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: No Se aprecia**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas. no obstante, presenta una cinta adhesiva alrededor del ocular del equipo. El cliente manifiesta que está desajustado.

Pruebas de funcionamiento inicial (generales propias de la observación en muestras) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo se encuentra en óptimas condiciones.

Desensamble del equipo para la revisión y limpieza interna de sus componentes ópticos, se encontró con los lentes internos, empañados. Se les realizó limpieza con limpiador de lentes para Microscopios, dejándolos limpios y con apariencia de nuevo.

Ajuste del tornillo de enfoque del ocular.

Armado del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante. Que realice el enfoque óptico, y permita cuantificar la muestra con una visión clara.	El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario. El equipo hace el enfoque óptico correctamente, y permite una visión clara de la muestra analizada.	Equipo en óptimas condiciones.

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO.

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 2 de 2

REPORTE No. 1174	***Fecha: 17 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Refractómetro Portable	***Marca: Atago***	***Modelo: ATC***
Código: ST11785	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: No Se aprecia***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐





Se deja el equipo en óptimas condiciones.

Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

REPORTE No. 1173	**Fecha: 17 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Microcentrífuga- Micro Hematocrito	**Marca: Optima**	**Modelo: SH120**
Código: ST11786	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: 3150206022**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas. no obstante, presenta una cinta adhesiva que cubre el cierre del equipo. El cliente manifiesta que está despistado, razón por el cual tiene la cinta

Pruebas de funcionamiento inicial (encendido del equipo, pruebas generales y apagado) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo se encuentra en óptimas condiciones. La Centrífuga realizó normalmente su Centrifugado

Desensamble del equipo para la revisión y limpieza interna de sus componentes mecánicos y electrónicos: Revisión del estado del sistema electrónico, de la tarjeta electrónica de control, del potenciómetro regulador de las RPM y el Timer. Revisión de conexiones y cableado interno que comunica el sistema electrónico entre sí. Se encontró todo en óptimas condiciones.

Limpieza general de partes electrónicas con limpiador electrónico, para retirar la humedad del ambiente, que, debido a las condiciones ambientales propias de la región, se adhieren al sistema electrónico causando afectaciones al mismo.

Revisión del motor: de sus bases antivibración, de escobillas, rodamientos y bobinado del motor, lubricación con lubricante de silicona inerte, limpieza general y retiro de polvo.

Se revisó la tapa superior, y se encontró con las pestañas de ajustes, partidas, de ahí que se ajuste con la cinta adhesiva.

Se realizó limpieza al rotor actual de 24 puestos, con alcohol antiséptico al 70%.

Armado del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante	El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario.	Durante las pruebas, se programó el equipo en diferentes RPM,

REPORTE No. 1173	***Fecha: 17 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Microcentrífuga- Micro Hematocrito	***Marca: Optima***	***Modelo: SH120***
Código: ST11786	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: 3150206022***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

4000 RPM	*4000 RPM*	*en las que trabajo satisfactoriamente*
3000 RPM	*3000 RPM*	
2000 RPM	*2000 RPM*	

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encontró la Centrifuga con las bases de ajustes de la tapa superior, partidas, de ahí que se ajuste con la cinta adhesiva.

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:









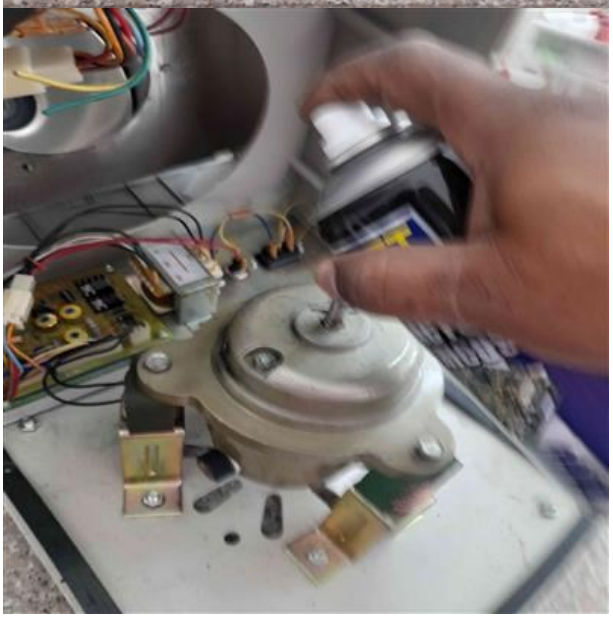
REPORTE No. 1173	***Fecha: 17 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Microcentrífuga- Micro Hematocrito	***Marca: Optima***	***Modelo: SH120***
Código: ST11786	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: 3150206022***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐









REPORTE No. 1173	***Fecha: 17 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Microcentrífuga- Micro Hematocrito	***Marca: Optima***	***Modelo: SH120***
Código: ST11786	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: 3150206022***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐





Se deja el equipo en óptimas condiciones.

Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

*Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo **1:** Insatisfecho, **2:** Satisfecho y **3:** Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 1

REPORTE No. 1172	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Contador De Células Manual (Piano)	**Marca: Kramer**	**Modelo: IMP001**
Código: ST11787	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: 1012**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐ **Diagnóstico** ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA
No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO
Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas. *Pruebas de funcionamiento inicial antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo funciona correctamente.* *Limpieza externa para retirar cualquier residuo de polvo y para mejorar la apariencia física del equipo.* *Desensamble del equipo para la revisión de sus componentes internos. Revisión del sistema mecánico, de las teclas del contador de células, de su sistema de engranaje, lubricación de mimo.* *Revisión de los tornillos cero (0) que aceran el contador. Encontrándose todo en óptimas condiciones.* *Ensamble del equipo y pruebas de funcionamiento en general.*

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	**Cantidad**	**Descripción**	**Cantidad**
N/A	*N/A*	*N/A*	*N/A*

PRUEBAS

Tipo de Prueba	**Valor Esperado (Especificación y tolerancia)**	**Valor Obtenido**	**Observaciones**
De funcionamiento en general.	*Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante.*	*El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante, en el manual de usuario del equipo.*	*Equipo en óptimas condiciones*

OBSERVACIONES	
Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, encontrándose en óptimas condiciones.	
Hora de inicio del servicio: 9:00AM	**Hora de finalización del servicio: 1:00PM**

Entregado por: *Guillermo Campuzano* **Recibido por:** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo **1:** *Insatisfecho,* **2:** *Satisfecho y* **3:** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1172	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Refrigerador	**Marca: Mabe**	**Modelo: RMA230FJGC**
Código: ST11786	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: 1910092708**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

El equipo no enfría.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.

Pruebas de funcionamiento inicial (encendido del equipo, pruebas generales y apagado) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que no respondió satisfactoriamente. El equipo pese a que está programado en su punto máximo de refrigeración, no enfría.

Desensamble del equipo para la revisión y limpieza interna de sus componentes mecánicos; electrónicos y de refrigeración.

Revisión del termostato de control. Se encontró en óptimas condiciones.

Revisión del compresor, se encontró este en mal estado. (la corriente de arranque asciende a los 7.7 amperios y posteriormente se inactiva, lo que deja claro afectación en este, ya que su consumo normal es de 0.8 amperios.)

De acuerdo con lo anterior, para intentar el arranque del compresor, se le instaló dispositivo externo llamado super arrancador, para descartar fallas eléctricas en este, no obstante, pese al dispositivo externo tampoco inició, lo que deja claro fallas eléctricas en el compresor.

Ante lo anterior, se deja el equipo en las mismas condiciones como se encontró.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encontró este con el compresor en mal estado; lo que impide su funcionamiento.

Para la reparación del equipo se requiere de un nuevo compresor y con sus accesorios de instalación, lo cual no estaba contemplado dentro del alcance del servicio, de ahí que se enviará cotización del repuesto con su instalación.

Ante lo anterior, se deja el equipo en las mismas condiciones como se encontró.

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 2 de 2

REPORTE No. 1172	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Refrigerador	***Marca: Mabe***	***Modelo: RMA230FJGC***
Código: ST11786	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: 1910092708***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:









Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

*Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo **1:** Insatisfecho, **2:** Satisfecho y **3:** Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

MyC LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1203	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	**Teléfono: 3104210254**	**Correo:**
Equipo: Termohigrómetro	**Marca: Kex Germany**	**Modelo: SH-109**
Código: ST11789	**Código interno Cliente: No se evidencia**	**Serial: No presenta**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.

Pruebas de funcionamiento inicial (encendido del equipo, pruebas generales y apagado) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo se encuentra en óptimas condiciones.

Desensamble del equipo para la revisión y limpieza interna de sus componentes mecánicos y electrónicos: Revisión de la tarjeta electrónica y de conexiones y cableado interno que comunica el sistema electrónico entre sí. Revisión de conexiones de baterías y de sensores ambientales. Se encontró todo en óptimas condiciones.

Limpieza general de partes electrónicas con limpiador electrónico, para retirar la humedad del ambiente, que, debido a las condiciones ambientales propias de la región, se adhieren al sistema electrónico causando afectaciones al mismo.

Armado del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante	El equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario.	Equipo en óptimas condiciones.
	4.0°C + 0.2	4.20°C	

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encontró en óptimas condiciones.

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 2 de 2

REPORTE No. 1203	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Zuleinys Florez Montes	***Teléfono: 3104210254***	***Correo:***
Equipo: Termohigrómetro	***Marca: Kex Germany***	***Modelo: SH-109***
Código: ST11789	***Código interno Cliente: No se evidencia***	***Serial: No presenta***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐







Se deja el equipo en óptimas condiciones.

Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Zuleinys Florez Montes*

Nombre del usuario -firma

*Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo **1:** Insatisfecho, **2:** Satisfecho y **3:** Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

Informe de servicio

Número de caso		Número de cita	SA-1288379
Número de orden de trabajo	01182931	Preparado por	Rubén ARREGOCES
Nombre de asignación		Numero de orden de compra	N/A
Asignación	WORK ORDER - L1-CONT. MANTENIM. VITEK C 0015 - VK2C8434	Tipo de trabajo	VITEK 2 COMPACT_Preventive Maintenance

Cuenta e información de contacto

Cuenta	MYC LAB	Contacto	
Ubicación	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR - 0002051197	Teléfono	
Número de ubicación de envío	0002051197	Correo electrónico	
Dirección	CARRERA 11 N° 39-113 BARRIO SAN DIEGO CALLE DE LA SERREZ CARTAGENA Bolívar, BOLIVAR, 13001 Colombia		
Teléfono	3004595461		

Detalles del activo

Activo	VITEK 2 COMPACT 15	Número de serie	VK2C8434
Número de activo del sistema	730602	Versión de software	VTK2 V8.01.0

Herramientas usadas

Nombre de la herramienta	Numero de serie	Fecha de caducidad	Nombre de activo

Información de la cita

Inicio actual	22/08/2023 11:00 AM	Fin actual	

Detalles del trabajo

Tema	730602 MANT PREVENTIVO 2023 2024	Categoría	MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION:

FECHA DE VISITA: 22/08/2023.
USUARIO: DALILA FUENTES SARMIENTO.
No. CONTACTO: 3107125189.
EMAIL: laboratorio@bolivar.gov.co.

ASUNTO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO VITEK 2 C
VERSIÓN DEL SOFTWARE R.E.A.L: 9.02.03.
VERSIÓN FIRMWARE: 2.03.

SERIAL INSTRUMENTO: VK2C8434.

OBJETIVO: Se realiza visita para ejecución de mantenimiento correctivo, preventivo e instalación de PC Vitek y REAL de equipo Vitek 2 C.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza instalación de UPS, PC Vitek S/N: MXL2043X9J, PC REAL S/N: 4CE251B8WW, Viten Densicheck S/N: DB09287.
Se realiza instalación de óptica y HCB. Se sigue el Check List de mantenimiento preventivo. Se hace cambio de repuestos del Kit de 5 años. Limpieza del equipo, del Incubador y cambio de la escobilla, alineamiento del Sistema Transportador, del Sellador y verificación del Vacío.
Limpieza de óptica, cambio de correa, resortes, ventilador de fuente de poder y ventiladores de incubador. Se realiza prueba de verificación de Transmitancia de óptica.
Prueba de montaje con tarjetas de Ingeniería tipo 9. El equipo queda listo para su uso.

NOVEDADES Y/O RECOMENDACIONES PARA PRÓXIMO MANTENIMIENTO: Se debe realizar cambio de kit de ciclo de 9 años en el próximo mantenimiento preventivo.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS: Herramientas de mano.

INSTRUCCIONES AL USUARIO: Se recomienda apagar y desconectar el equipo cuando vaya a durar tiempo prolongado sin uso.

EQUIPO EN FUNCIONAMIENTO: OK

Hora de entrada

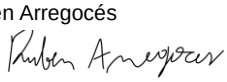
Tipo de actividad	Fecha del trabajo	Duracion	Unidad de entrada	Indicador contable	Técnico
MANO DE OBRA CLIENTE	22/08/2023	7,00	Hours	TO BE CHARGED	Rubén ARREGOCES
DESPLAZAMIENTO	22/08/2023	5,00	Hours	TO BE CHARGED	Rubén ARREGOCES

Producto consumido

Producto	Codigo de producto	Cantidad consumida	Cantidad unidad de medida	Indicador contable

Firma representante

Firma Rubén Arregocés

Firmado por 

Fecha 22/08/202

Tipo

BIOGUARD
HEALTH SOLUTIONS S.A.S

REPORTE No. 1180	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Malka Irina Hernandez Anaya	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Cabina De Bioseguridad Clasell A2	***Marca: Biobase***	***Modelo: BSC-1100IIA2-X,***
Código: ST11793	***Código interno Cliente: VIR -27***	***Serial: BSC11A15070900***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipo.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas.

Pruebas de funcionamiento inicial (encendido del equipo, pruebas generales y apagado) antes de proceder con la intervención física del equipo, para verificar su estado actual, a las que respondió satisfactoriamente. El equipo se encuentra en buen estado.

Se realizó procedimiento de limpieza interna y externa, con alcohol al 70%, para minimizar la carga viral, antes de la intervención de la Cabina

Se desensamblo el panel frontal para descubrir el sistema electrónico de control y hacer revisión del mismo.
se realizó limpieza al sistema electrónico con limpiador electrónico para retirar la humedad del ambiente, que, debido a las condiciones ambientales propias de la región, se adhieren al sistema electrónico, causado muchas veces, afectaciones al mismo.

Revisión del estado de la PCB Board, Board de poder y del display. revisión del speaker , conexiones y cableado interno que comunica el sistema electrónico entre sí, encontrándose todo en óptimas condiciones, incluso, con apariencia física de nuevo.

Revisión del sistema mecánico del cierre y apertura de la ventana, ajuste de las correas, ya que se encontró fuera de su posición de trabajo.

Revisión y limpieza de sensores de la ubicación de la ventana, los cuales se encontraron en óptimas condiciones.

Se retiró la base de la zona de trabajo, para realizar limpieza en el compartimiento inferior de la zona de trabajo

Se realizó verificación del estado de las tomas eléctricas internas, cuya prueba pasó satisfactoriamente, la toma de voltaje se activa e inactiva desde el panel de control, habiendo 124.9 VAC cuando está activa, lo que es satisfactorio puesto que los valor de referencia es 115 VAC +/- 10%

Se realizó pruebas de encendido y apagado de la luz blanca, desde el panel de control, cuya prueba pasa satisfactoriamente, puesto que esta enciende y apaga según la instrucción del momento.

Se realizó pruebas de encendido y apagado de la luz UV (con la ventana cerrada) desde el panel de control, cuya prueba pasa satisfactoriamente, puesto que esta enciende y apaga según la instrucción del momento: Con la ventana cerrada, enciende y cuando se abre la ventana, se apaga.

REPORTE No. 1180	**Fecha: 18 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Malka Irina Hernandez Anaya	**Teléfono:**	**Correo:**
Equipo: Cabina De Bioseguridad Clasell A2	**Marca: Biobase**	**Modelo: BSC-1100IIA2-X,**
Código: ST11793	**Código interno Cliente: VIR -27**	**Serial: BSC11A15070900**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

Se verificó el flujo de aire, el cual es normal de acuerdo a sus exigencias, obteniendo los siguientes parámetros:

Inflow : 0.63 m/S
Downflow: 0.37 m/S.
Exhaust Filter: 111 Pa.
Downfilter : 147 Pa.
HR: 64%.
Temp. 28 °C

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

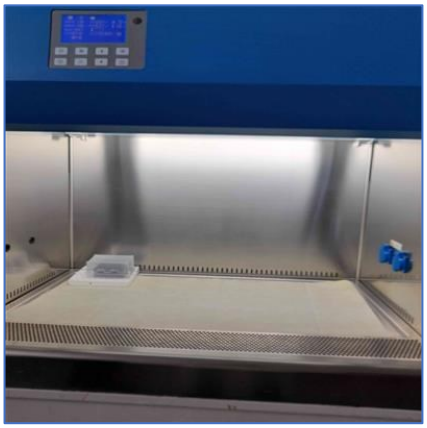
Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante	Equipo realiza todas sus funciones correctamente, conforme lo estipulado por el fabricante en el manual de usuario.	Equipo en óptimas condiciones.
	Downflow 0.25m/S – 0.50m/S	0.37 m/S	

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio al equipo como se describe en el espacio de TRABAJO REALIZADO, se encuentra funcionando en óptimas condiciones.

Se adjuntan imágenes tomadas durante la ejecución del servicio:



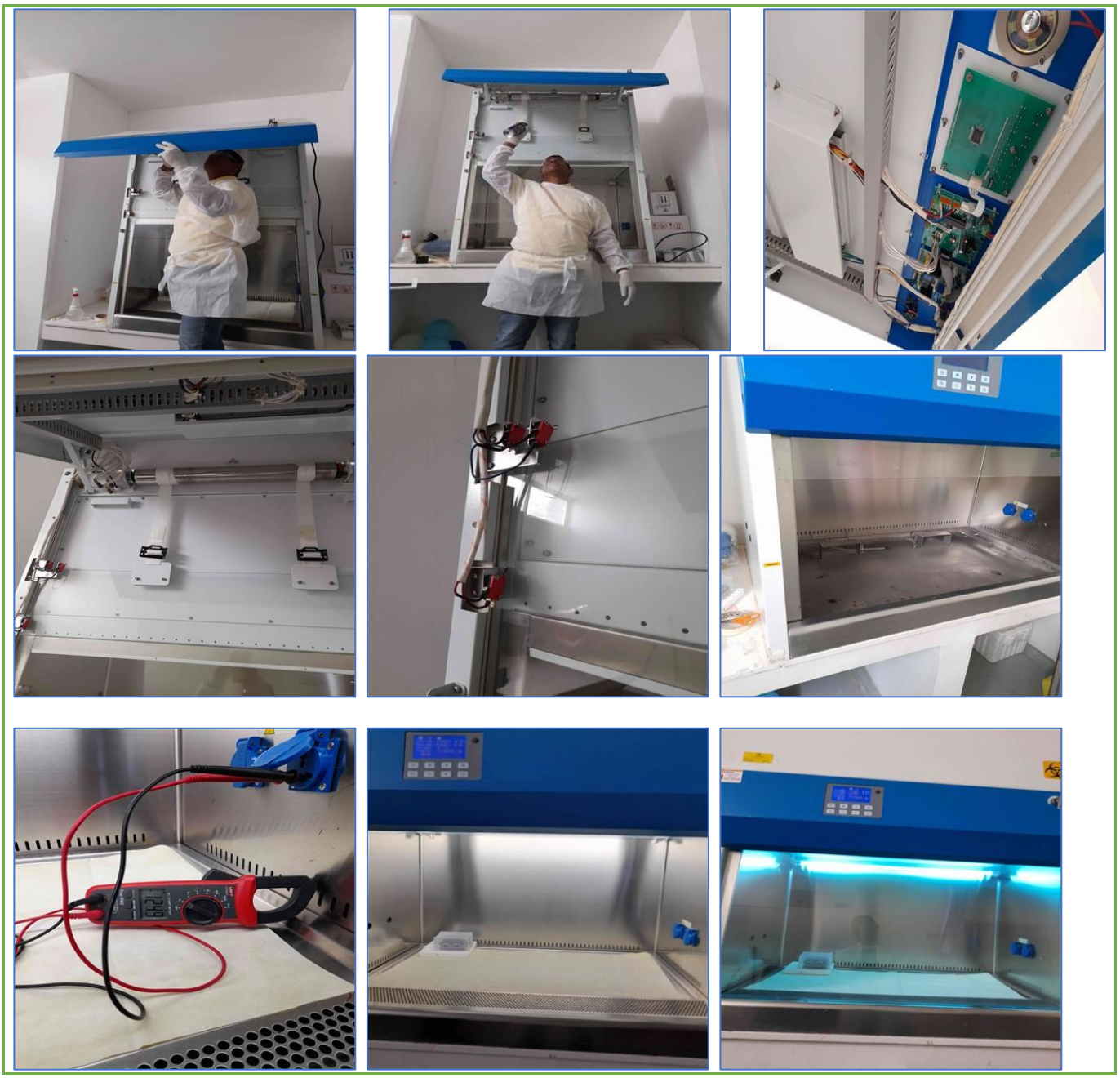




REPORTE No. 1180	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Malka Irina Hernandez Anaya	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Cabina De Bioseguridad Clasell A2	***Marca: Biobase***	***Modelo: BSC-1100IIA2-X,***
Código: ST11793	***Código interno Cliente: VIR -27***	***Serial: BSC11A15070900***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐



REPORTE No. 1180	***Fecha: 18 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Malka Irina Hernandez Anaya	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Cabina De Bioseguridad Clasell A2	***Marca: Biobase***	***Modelo: BSC-1100IIA2-X,***
Código: ST11793	***Código interno Cliente: VIR -27***	***Serial: BSC11A15070900***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐



Hora de inicio del servicio: 9:00AM	***Hora de finalización del servicio: 1:0PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Malka Irina Hernandez Anaya*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 3

REPORTE No. 1183	**Fecha: 25 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	**Teléfono:**	**Correo:**
Equipo: Microscopio	**Marca: Olympus**	**Modelo: CX21FS1**
Código: ST00067	**Código interno Cliente: 908**	**Serial: 2L00551**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipó.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas; pero con exceso de acumulación de polvo del ambiente, adherida a sus componentes exteriores y sin u (1) protector de lentes en su ocular.

Se realiza limpieza externa para retirar el polvo del ambiente.

Pruebas de funcionamiento inicial (de encendido, pruebas generales propias de la observación de objeto o muestras) antes de proceder con el servicio del mantenimiento, para verificar el estado actual en que se encuentra el equipo. A las que no respondió satisfactoriamente. No es posible el enfoque óptico y la observación clara de las muestras, en especial en los objetivos de 40X y 100X.

Desensamblare del sistema óptico, para revisar el estado. Se revisaron los oculares, objetivos, cabeza binocular, prismas de cabeza binocular, diafragma, condensador e iluminador. Se realizó procedimiento de limpieza al sistema óptico, con limpiador de lentes de microscopios.

Revisión y limpieza del sistema electrónico; de tarjeta electrónica de control, de lampara, y sistema de regulación de intensidad de luz.
Revisión de conexiones y cableado interno que comunica el sistema electrónico entre sí.

Ensamble del equipo y pruebas de funcionamiento en general.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
De funcionamiento	Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante. Que realice el enfoque óptico, y permita observar la muestra con una visión clara.	Equipo realiza todas sus funciones, sin embargo, no es posible observar muestras con claridad, toda vez que el equipo se encuentra con los objetivos de 40X y 100X	N/A

REPORTE No. 1183	***Fecha: 25 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Microscopio	***Marca: Olympus***	***Modelo: CX21FS1***
Código: ST00067	***Código interno Cliente: 908***	***Serial: 2L00551***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio como se detalla en el espacio de TRABAJO REALIZADO, y se encontró el equipo con:

- *Exceso de acumulación de polvo del ambiente adherida a sus componentes exteriores, de ahí que se recomienda revisar la asepsia del sitio en donde se usa el equipo.*
- *Los objetivos de 40X y 100X se encontraron en mall estado, con pigmentación. Pese a que se realizó procedimiento de limpieza con limpiador óptico no fue posible recuperarlos, por lo tanto, se recomienda reemplazarlos.*

Se deja equipo trabajando con las anteriores observaciones, y se recomienda continuar con su mantenimiento periódico.

Se adjuntas imágenes tomadas durante la ejecución del servicio.





REPORTE No. 1183		***Fecha: 25 de julio del 2023***
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.		***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***
No. OC: COT 156356		***No. Pedido: pd 50587***
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Microscopio	***Marca: Olympus***	***Modelo: CX21FS1***
Código: ST00067	***Código interno Cliente: 908***	***Serial: 2L00551***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐





Hora de inicio del servicio: 2:00PM	***Hora de finalización del servicio: 5:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Dalila Fuentes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

M&C LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1183	**Fecha: 25 de julio del 2023**	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	**Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar**	
No. OC: COT 156356	**No. Pedido: pd 50587**	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	**Teléfono:**	**Correo:**
Equipo: Estereomicroscopio	**Marca: Advanced Optical**	**Modelo: No se aprecia**
Código: ST00067	**Código interno Cliente: 908**	**Serial: 0400249**

Tipo de Servicio: **Contrato** ■ **Garantía** ☐

Diagnóstico ☐ **Mtto Preventivo** ■ **Mtto Correctivo** ☐

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipó.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas; pero con exceso de acumulación de polvo del ambiente, adherida a sus componentes exteriores y con el cable de la lámpara, en mal estado.

Pruebas de funcionamiento inicial (de encendido, pruebas generales propias de la observación de objeto o muestras) antes de proceder con el servicio del mantenimiento, para verificar el estado actual en que se encuentra el equipo. A las que no respondió satisfactoriamente. El equipo no encendió

Se desensambló el equipo para limpiar y lavar el exterior de sus componentes, para remover el polvo adherido, dejándolo limpio del polvo.

Revisión y limpieza del sistema electrónico; de tarjeta electrónica de control, de lampara, y sistema de regulación de intensidad de luz. Se encontró el cable de la lámpara y la lámpara, en mal estado, lo que impide encender.

Desensamblare del sistema óptico, para revisar el estado. Se revisaron los oculares, cabeza binocular, prismas de cabeza binocular y objetivo interno. Se realizó procedimiento de limpieza al sistema óptico, con limpiador de lentes de microscopios.

Ensamble del equipo.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
N/A	N/A	N/A	N/A

PRUEBAS

Tipo de Prueba	Valor Esperado (Especificación y tolerancia)	Valor Obtenido	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio como se detalla en el espacio de TRABAJO REALIZADO, y se encontró el equipo con:

- *Exceso de acumulación de polvo del ambiente adherida a sus componentes exteriores, de ahí que se recomienda revisar la asepsia del sitio en donde se usa el equipo.*
- *La lámpara y conexiones de la misma, en mal estado.*

REPORTE No. 1183	***Fecha: 25 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Estereomicroscopio	***Marca: Advanced Optical***	***Modelo: No se aprecia***
Código: ST00067	***Código interno Cliente: 908***	***Serial: 0400249***

Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

Para que el equipo funcione correctamente, se deben reemplazar la lámpara con sus conexiones.

Se adjuntas imágenes tomadas durante la ejecución del servicio.








Hora de inicio del servicio: 2:00PM	***Hora de finalización del servicio: 5:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Dalila Fuentes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	

MyC LAB	**FAL-17 REPORTE DE SERVICIO**	Versión 13 Fecha: 09/08/2017 Página 1 de 2

REPORTE No. 1184-2	***Fecha: 25 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Estereomicroscopio	***Marca: Advanced Optical***	***Modelo: No se aprecia***
Código: ST00067	***Código interno Cliente: No se observa.***	***Serial: No se observa.***
Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐ ***Diagnóstico*** ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐		

FALLA REPORTADA

No se reportaron fallas en el equipó.

TRABAJO REALIZADO

Inspección visual del estado físico como se encuentra el equipo en su lugar de trabajo, encontrándose en óptimas condiciones físicas; pero con exceso de acumulación de polvo del ambiente, adherida a sus componentes exteriores.

Pruebas de funcionamiento inicial (de encendido, pruebas generales propias de la observación de objeto o muestras) antes de proceder con el servicio del mantenimiento, para verificar el estado actual en que se encuentra el equipo. A las que no respondió satisfactoriamente. El equipo no encendió

Se desensambló el equipo para limpiar y lavar el exterior de sus componentes, para remover el polvo adherido, dejándolo limpio del polvo.

Revisión y limpieza del sistema electrónico; de tarjeta electrónica de control, de lampara, y sistema de regulación de intensidad de luz. Se encontró el sistema electrónico en mal estado, para que el equipo funcione correctamente, habría que reemplazarse.

Desensamblare del sistema óptico, para revisar el estado. Se revisaron los oculares, cabeza binocular, prismas de cabeza binocular y objetivo interno. Se realizó procedimiento de limpieza al sistema óptico, con limpiador de lentes de microscopios.

Ensamble del equipo.

LISTA DE ACCESORIOS, MANUALES Y/O REPUESTOS

Descripción	***Cantidad***	***Descripción***	***Cantidad***
N/A	*N/A*	*N/A*	*N/A*

PRUEBAS

Tipo de Prueba	***Valor Esperado (Especificación y tolerancia)***	***Valor Obtenido***	***Observaciones***
De funcionamiento en general.	*Que el equipo realice todas sus funciones correctamente, dentro de los parámetros establecidas por el fabricante.*	*El equipo no encendió, de ahí que no pasa las pruebas realizadas.*	*El equipo no encendió, de ahí que no pasa las pruebas realizadas.*

OBSERVACIONES

Se realizó el servicio como se detalla en el espacio de TRABAJO REALIZADO, y se encontró el equipo con:

- *Exceso de acumulación de polvo del ambiente adherida a sus componentes exteriores, de ahí que se recomienda revisar la asepsia del sitio en donde se usa el equipo.*

REPORTE No. 1184-2	***Fecha: 25 de julio del 2023***	
Cliente: Gobernación De Bolívar – Secretaría Departamental de Salud.	***Dirección / Ciudad: Centro de Bienestar Animal El Guardian / Santa Rosa De Lima – Bolívar***	
No. OC: COT 156356	***No. Pedido: pd 50587***	
Usuario: Dra. Dalila Fuentes	***Teléfono:***	***Correo:***
Equipo: Estereomicroscopio	***Marca: Advanced Optical***	***Modelo: No se aprecia***
Código: ST00067	***Código interno Cliente: No se observa.***	***Serial: No se observa.***

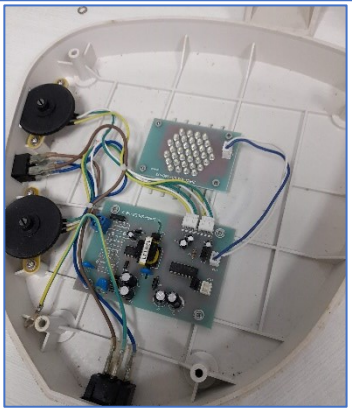
Tipo de Servicio: ***Contrato*** ■ ***Garantía*** ☐

Diagnóstico ☐ ***Mtto Preventivo*** ■ ***Mtto Correctivo*** ☐

- *El sistema electrónico se encuentra en mal estado, par que el equipo funcione, habría que reemplazarse.*

Se adjuntas imágenes tomadas durante la ejecución del servicio.



Hora de inicio del servicio: 2:00PM	***Hora de finalización del servicio: 5:00PM***

Entregado por: *Guillermo Campuzano* ***Recibido por:*** *Dra. Dalila Fuentes*

Nombre del usuario -firma

Agradecemos calificar los siguientes aspectos siendo ***1:*** *Insatisfecho,* ***2:*** *Satisfecho y* ***3:*** *Muy Satisfecho:*

Cumplimiento en el tiempo pactado	
Calidad en el Servicio	