INGOBAR Metrología SAS

REPORTE DE SERVICIOS

CÓDIGO: F-IM-DT-F-005-16
VERSIÓN: 07
F.A.: 2024-02-02

1. Datos del cliente

Orden de servicio:	R-ODS-24-S245	**Razón social:**	LAB BRANDS SAS
Fecha :	2024-06-04	**Dirección:**	autop Bogota-Medellin Km 7.5 parque ind. Bruselas Bodega 01
No de OS del cliente:	N/A	**Contacto:**	2207700 Ext. 1273
No de PE de INGOBAR:	PE-IM-2024-526-1 LAB BRANDS SAS	**Correo electrónico:**	martha.valderrama@labbrands.com

2. Datos sobre el servicio

Dirección y ciudad del servicio:	Av. Avenida calle 26 No. 51-20, Bogotá, Colombia.
Nombre del cliente para el certificado:	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Persona de contacto:	Gloria Cecilia Malaver Peñagmalaver@ins.gov.co / Angela Cortes acortes@ins.gov.co
Correo electrónico / teléfono:	2207700 Ext. 1273

Nomenclatura empleada para la columna servicio:

C : calibración - **IQ :** calificación de instalación - **OQ :** calificación operacional - **PQ :** calificación de desempeño - **MP:** Mantenimiento prevetivo - **MC :** Mantenimiento correctivo - **V :** Verificación metrológica

Item	Servicio	Instrumento	Marca	Modelo	Serie	Código interno	Ubicación	Punto o intervalo de medición	Número certificado o informe	Se adhiere etiqueta al equipo
1	PQ	Refrigerador	MAIER Biomedical	HVC-290	BE06MYE1700QE	LEI-045	ENTOMOLOGÍA	5 °C	IM-MED-24-0119	SÍ
2										
3										
4										

Durante la ejecución del servicio, se presentaron desviaciones a los métodos para las actividades del laboratorio que permitan cumplir los requerimientos del cliente? SI ____, NO X
Si su respuesta es afirmativa; por favor indique cuál?:

3. Cambios a la oferta durante la prestación del servicio

Ninguno

4. Observaciones durante la prestación del servicio

Se reportan los resultados al cliente

Firma personal INGOBAR Metrología S.A.S.	
Firma:	
Nombre:	Eliana Guzman Paeneco
Cargo:	Metrologa
Fecha:	2024-06-04
Firma autorizada Representante del cliente:	
Firma:	
Nombre:	Gloria Cecilia Malaver Peña.
Cargo:	Ing. Biomedica.
Fecha:	2024-06-04

Evaluación del servicio

Teniendo en cuenta su experiencia, agradecemos realice la encuesta de satisfacción escaneado el QR.

Serie Completa: BE06MYE1700QEL750010,
Ubicación : LEI - ENTOMOLOGIA - Área de equipos de refrigeración