ACTA DE INSTALACION Y CAPACITACION 001

FECHA: 08/11/2024			
INSTITUCIÓN : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.			
DIRECCIÓN: Cll 26 #51-20		CIUDAD: BOGOTA.	
DEPENDENCIA: OMICAS I.			
Telefono : 2207700		FAX: /	
E-mail: dcortes@ins.gov.co		Web:	
EQUIPO: ULTRACONGELADOR			
MARCA: PHCbi		MODELO: MDF-DU502	
SERIE No. 24020066		REFERENCIA: DU502VHAPA	
Especificaciones:		INVENTARIO:	

CONDICIONES DE INSTALACION	SI / NO	Valor / Descripcion	
Suministro electrico	/	119.	OK
Conexión a Tierra	/	ACEP.	OK
Tomacorrientre	/	<1	OK
Temperatura	/	24°C	OK
Polucion ambiental (Nivel)	/	ACEP	OK
Interferencia de funcionamiento con otros equipos	/	ACEP.	OK
Nivel de iluminacion	/	ACEP.	OK
Lugar de instalacion (Superficie)	/	ACEP.	OK
Incidencia de Luz solar		—	OK
Apariencia e integridad	/	ACEP	OK
Golpes, rayones, señales de maltrato	/	ACEP	OK

ACCESORIOS INCLUIDOS

Nombre		Cantidad	Descripicion
SISTEMA ALMACENAMIENTO			3 11 21
UPS SN U32410618125448 14E		1.	3KVA.
/		/	/

ASISTENTES A INSTALACION Y CAPACITACION

Nombre		Cargo	Firma
Alexander Chavez Avila		Contratista - GME	
Beatriz De Arco		Contratista BMS	Beatriz.

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Alexa A. Rosales M.	Contratista - GME	Alexa Rosales
Jhindy Perez Lozada.	Contratista - GME	
Isabela Vegas	Contratista GME	
David Martinez Vargas	Contratista	

J. MARTINEZ
SERVICIO TÉCNICO

Alexa A. Rosales M.
Persona a Cargo

ACTA DE INSTALACION Y CAPACITACION 002

FECHA: 08/11/2024			
INSTITUCIÓN : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			
DIRECCIÓN: C1/26 F 51 - 20		CIUDAD: BOGOTA	
DEPENDENCIA: OMICAS II			
Telefono : 2207700		FAX: /	
E-mail: acortes@ins.gov.co		Web:	
EQUIPO: ULTRACONGELADOR			
MARCA: PHCbi		MODELO: MDF-DU502	
SERIE No.		REFERENCIA: DU502VHAPA	
Especificaciones:		INVENTARIO:	

CONDICIONES DE INSTALACION	SI / NO	Valor / Descripcion	
Suministro electrico	/	117.	OK
Conexión a Tierra	/	ACEP.	OK
Tomacorrientre	/	4.	OK
Temperatura	/	23°C	OK
Polucion ambiental (Nivel)	/	ACEP.	OK
Interferencia de funcionamiento con otros equipos	/	ACEP	OK
Nivel de iluminacion	/	ACEP	OK
Lugar de instalacion (Superficie)	/	ACEP	OK
Incidencia de Luz solar	/	—	OK
Apariencia e integridad	/	ACEP	OK
Golpes, rayones, señales de maltrato	/	ACEP	OK

ACCESORIOS INCLUIDOS

Nombre		Cantidad	Descripicion
Sistema Almacenamiento			3 en 1
UPS U32410618125448 13E		1	3 KVA
/		/	/

ASISTENTES A INSTALACION Y CAPACITACION

Nombre		Cargo	Firma
Alexander Chivata Ruiz		Contratista GME	
Beatriz De Arco		Contratista INS	Beatriz De Arco

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Maria A Rosales M	Contratista-GME	Maria Rosales.
Ohmdy Perez Mozada	Contratista GME	
Natalia Vargas	Contratista GME	
Daniel Martinez Vargas	Contratista	

J. MARTINEZ.
SERVICIO TÉCNICO

Maria A. Rosales M
Persona a Cargo

ACTA DE INSTALACION Y CAPACITACION 003

FECHA: 08/11/2024			
INSTITUCIÓN : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.			
DIRECCIÓN: CALLE 26 # 51-20		CIUDAD: BOGOTA.	
DEPENDENCIA: HACIENDA GALINDO			
Telefono : 2207700		FAX: /	
E-mail: acortes@ins.gov.co		Web:	
EQUIPO: ULTRACONGELADOR			
MARCA: PHCbi		MODELO: MDF-DU502	
SERIE No. 24040077		REFERENCIA: DU502VHA PA	
Especificaciones:		INVENTARIO:	

CONDICIONES DE INSTALACION	SI / NO	Valor / Descripcion	
Suministro electrico	/	116	OK
Conexión a Tierra	/	L1	OK
Tomacorrientre	/	23°C	OK
Temperatura	/	ACEP.	OK
Polucion ambiental (Nivel)	/	ACEP	OK
Interferencia de funcionamiento con otros equipos	/	—	OK
Nivel de iluminacion	/	ACEP	OK
Lugar de instalacion (Superficie)	/	ACEP	OK
Incidencia de Luz solar	/	—	OK
Apariencia e integridad	/	ACEP.	OK
Golpes, rayones, señales de maltrato	/	ACEP	OK

ACCESORIOS INCLUIDOS

Nombre		Cantidad	Descripicion
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO			3" 2"
UPS V324106181254498SE		1	3 KVA.
/		/	/

ASISTENTES A INSTALACION Y CAPACITACION

Nombre		Cargo	Firma
Ivan Mateo Cantón		Profesional contratista	
Fernando Garcia Ram.		Prof Contratista	

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

W. MARTINEZ

SERVICIO TÉCNICO

Persona a Cargo

ACTA DE INSTALACION Y CAPACITACION 004

FECHA: 08/11/2024			
INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.			
DIRECCIÓN: Cll 26 # 51-20		CIUDAD: BOGOTA -	
DEPENDENCIA: LABORATORIO GRUPO ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD			
Telefono : 2207700 EXT 1280		FAX: /	
E-mail: qlcortes@ins.gov.co		Web: /	
EQUIPO: ULTRACONGELADOR			
MARCA: Pitchi		MODELO: MDF-DU502	
SERIE No. 24050086		REFERENCIA: DU 502 VA PA.	
Especificaciones:		INVENTARIO:	

CONDICIONES DE INSTALACION	SI / NO	Valor / Descripcion	
Suministro electrico	✓		OK
Conexión a Tierra	✓	<1	OK
Tomacorrientre	✓	ACED.	OK
Temperatura	✓	23°.	OK
Polucion ambiental (Nivel)	✓	ACED.	OK
Interferencia de funcionamiento con otros equipos	✓	ACED.	OK
Nivel de iluminacion	✓	—	OK
Lugar de instalacion (Superficie)	✓	ACED.	OK
Incidencia de Luz solar	✓	—	OK
Apariencia e integridad	✓	ACED.	OK
Golpes, rayones, señales de maltrato	✓	ACED	OK

ACCESORIOS INCLUIDOS

Nombre		Cantidad	Descripicion
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO			2" - 3"
UPS U-2241061812544811E		1.	3KVA.
/		/	/

ASISTENTES A INSTALACION Y CAPACITACION

Nombre		Cargo	Firma
Carlos Mario Agudelo Mahecha		Profesional Esp.	LMAP
Eduar Rodo Pinto Cardenas		profesional Univ.	
Fernando Chaca R.		Contratista Proc.	

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Andrea Collante Castillo	Prof. Contratista A.C
Nubia M. Avendaño	Marcelo. Ascalidad.
Angela A Vargas	Profesional Universitario.
Amir Barbosa	Contratista
Veronica Jimenez Romero	Profesional Universitario

W. MARTINEZ
SERVICIO TÉCNICO

LMAP
Persona a Cargo

ACTA DE INSTALACION Y CAPACITACION 005

FECHA: NOVIEMBRE 7 DE 2024			
INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. - BIOTERIO			
DIRECCIÓN: C11 26 ± 51-20		CIUDAD: BOGOTA.	
DEPENDENCIA: BIOTERIO			
Telefono : 2207700 EXT. 1553		FAX:	/
E-mail: acortes@ins.gov.co		Web:	
EQUIPO: ULTRACONGELADOR			
MARCA: PHCBI		MODELO: MDF-DU502VHA	
SERIE No. 24040074		REFERENCIA: DU502VHAPA	
Especificaciones:		INVENTARIO:	

CONDICIONES DE INSTALACION	SI / NO	Valor / Descripcion	
Suministro electrico	✓	114	ok
Conexión a Tierra	✓	< 1	ok
Tomacorrientre	✓	ACEPTA	ok
Temperatura	✓	24.	ok
Polucion ambiental (Nivel)	✓	ACEP.	
Interferencia de funcionamiento con otros equipos	✓	ACEP.	
Nivel de iluminacion	✓	—	
Lugar de instalacion (Superficie)	✓	ACEP.	ok
Incidencia de Luz solar	✓	—	ok
Apariencia e integridad	✓	ACEP	ok
Golpes, rayones, señales de maltrato	✓	ACEP.	ok

ACCESORIOS INCLUIDOS

Nombre		Cantidad	Descripicion
SISTEMA ALMACENAMIENTO		3	2"
UDS U32410618125448128E		3	3"
		1	3 Lyo.
/		/	/

ASISTENTES A INSTALACION Y CAPACITACION

Nombre		Cargo	Firma
Lina Tovar Rojas		Prof. Especializado	Lina Tovar Rojas

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

W. I. MARTINEZ
SERVICIO TÉCNICO

Lina Tovar Rojas
Persona a Cargo