BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE TERMOMETROS**	**F2.G8.PP**	**30/05/2023**
		Versión 4	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
NO APLICA	TP-101	TP-101	MUNDO 02	HI MUNDO MAGIDO DEL ARCOIRIS CR 82G 40B 22 SUR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	**FECHA**	**RESULTADO**	**No.**	**FECHA**	**RESULTADO**	**FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN**
IC-SH19-4060	8/10/2019	CUMPLE	**TE-2023-0582**	**12/12/2023**	**CUMPLE**	**dic-24**

FECHA DE VERIFICACION	T referencia (Punto de Hielo y/o Punto de Ebullición	T medida	Error (Treferencia - T medida)	RESULTADO	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACIÓN
8/03/2024	0	0,3	0,3	CUMPLE	ND. Alejandra Vargas	Verificación intermedia termómetro en punto de hielo.	jun-24
RESULTADO: Cumple o no cumple							

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.