Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	Versión: 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

NOMBRE	BASCULA
MARCA	CASA DETECTO
MODELO	IS-1
SERIE	OOOO1
REGISTRO INVIMA	
N° INVENTARIO	
USO	BODEGA
DESCRIPCIÓ	CONTROL DE PESO

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO		UBICACIÓN	
JEFE DE ÁRE		CARGO	

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO		
HIDRÁULICO		ANÁLOGA		
NEUMÁTICO		DIGITAL	X	
ELÉCTRICO	X	ALIMENTACIÓN		
ELECTRÓNICO		AC	DC	
MECÁNICO		VOLTAJE	110V	
MANUAL		CORRIENTE		
OTRA		POTENCIA		
¿CUÁL?		FRECUENCIA		

PARÁMETROS

ACCESORIOS

EGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO	X	I	X
MTTO		PREVENCIÓN		IIA	
PARTES	X	REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.		III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			

PLANOS	ELECTRÓNICC	ELÉCTRICO	NEU ICO	ÁNICO

INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	TRIMESTRAL	SEMESTRA X	ANUAL	
TIPO DE MANTENIMIENTO	INTERNO	EXTERNO	COMODATO	
INTERVENCIONES	VERIFICACIÓN	COMPROBACIÓ	CALIBRACIÓ	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-145-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: BASCUL A
Equipment
MARCA: BBG
Brand
MODELO: Is-1
Model
SERIE: 0001
Serial
ID. Institución:
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2023-11-16
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2023-11-16
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,5 °C
Temperature
HUMEDAD R: 57 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BS BIOMEDICAL SOLUTIONS
This document must not be partially or totally reproduced, except with BS BIOMEDICAL SOLUTIONS ***permission.***
Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados.
The results of this document refer to the moment and condition in which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misused of the test instruments
El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.
The user is responsible for having his instruments monitoring at appropriate intervals.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-145-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa. Procedimiento de calibración del SIM No. SIM_MWG7.
La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2

Información de Trazabilidad
Nuestros instrumentos son trazables a estándares internacionales

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
PESAS INDIVIDUALES	SIGMA	PARALELEPIPEDO	001,002,003,004,005,006,007	2023-09-17	140046B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
20	21
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
10	11
ERROR	1

EXCENTRICIDAD		
3		4
	1	
2		5

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD		
CARGA	20 kg	
PUNTO	INDICACION ITEM (kg)	ERROR (kg)
1	21	1
2	21	1
3	21	1
4	21	1
5	21	1

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-145-23

PRUEBA DE EXACTITUD				
MASA DE REFERENCIA (kg)	INDICACION ITEM EN ASCENSO (kg)	INDICACION ITEM EN DESCENSO (kg)	ERROR (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (kg)
0	0	0	0	0,20
10	10	9	0	0,20
20	20	21	0,5	0,23
40	40	41	0,5	0,23
80	80	81	0,5	0,23
100	100	101	0,5	0,23
120	120	121	0,5	0,23
140	140	141	0,5	0,23

ERROR MAXIMO: 0,5 kg
INCERTIDUMBRE MAXIMA: +/- 0,23 kg

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	Versión: 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

NOMBRE	BASCULA
MARCA	SEPI
MODELO	DIGITAL
SERIE	1277803035805
REGISTRO INVIMA	
N° INVENTARIO	
USO	NUTRICION
DESCRIPCIÓ	CONTROL DE PESO

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO		UBICACIÓN	
JEFE DE ÁRE		CARGO	

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO			
HIDRÁULICO		ANÁLOGA			
NEUMÁTICO		DIGITAL	X		
ELÉCTRICO	X	ALIMENTACIÓN			
ELECTRÓNICO		AC	DC		
MECÁNICO		VOLTAJE	110V		
MANUAL		CORRIENTE			
OTRA		POTENCIA			
¿CUÁL?		FRECUENCIA			

PARÁMETROS	
ACCESORIOS	

EGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO	X	I	X
MTTO		PREVENCIÓN		IIA	
PARTES	X	REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.		III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			

PLANOS	ELECTRÓNICC	ELÉCTRICO	NEU ICO	ÁNICO

INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	TRIMESTRAL		SEMESTRA X	ANUAL	
TIPO DE MANTENIMIENTO	INTERNO	EXTERNO		COMODATO	
INTERVENCIONES	VERIFICACIÓN		COMPROBACIÓ	CALIBRACIÓ	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-162-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: BASCULA
Equipment
MARCA: SEPI
Brand
MODELO: 800 KG MAX
Model
SERIE: 1277803035805
Serial
ID. Institución:
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2023-11-16
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2023-11-16
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,5 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BS BIOMEDICAL SOLUTIONS
This document must not be partially or totally reproduced, except with BS BIOMEDICAL SOLUTIONS ***permission.***

Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados.
The results of this document refer to the moment and condition in which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misused of the test instruments

El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.
The user is responsible for having his instruments monitoring at appropriate intervals.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-162-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa. Procedimiento de calibración del SIM No. SIM_MWG7.
La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2

Información de Trazabilidad
Nuestros instrumentos son trazables a estándares internacionales

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
PESAS INDIVIDUALES	SIGMA	PARALELEPIPEDO	001,002,003,004,005,006,007	2023-09-17	140046B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
20	22
ERROR	2

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
10	12
ERROR	2

EXCENTRICIDAD		
3		4
	1	
2		5

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD		
CARGA	20 kg	
PUNTO	INDICACION ITEM (kg)	ERROR (kg)
1	19,5	0,5
2	19,2	0,8
3	19,3	0,7
4	19,3	0,7
5	19,3	0,7

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-162-23

PRUEBA DE EXACTITUD				
MASA DE REFERENCIA (kg)	INDICACION ITEM EN ASCENSO (kg)	INDICACION ITEM EN DESCENSO (kg)	ERROR (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (kg)
0	0	0	0	0,20
10	10	9	0	0,20
20	20	19	0,5	0,23
40	40	39	0,5	0,23
80	80	79	0,5	0,23
100	100	99	0,5	0,23
120	120	119	0,5	0,23

ERROR MAXIMO: 0,5 kg
INCERTIDUMBRE MAXIMA: +/- 0,23 kg

FIN DEL CERTIFICADO

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

FECHA	AÑO :2021 MES:05 DIA: 18

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
BASCULA	MX-1912	NO REGISTRA	PORTATIL
FABRICANTE	**SERIAL**	**MARCA**	
TEXON	2023378	TEXON	

Datos de operación del equipo

Corriente de operación:	Rango de operación:	Consumo en Watts:	Frecuencia Hertz:60Hz
Tamaño de la bandeja:34x23.5 cm	Capacidad 40 Kg/50g	Bateria:4V 4AH	Pantalla LED
Voltaje de operación: 110V	Dimensión 37.2X13.3X36.3 cm		Teclado de 24 botones

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
	X		

Clasificación			
Diagnósticos: X	Rehabilitación:	Prevención:	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos: X	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos:	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos: X	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros		Rodamientos		Peras		Cambia fresas	
Micro filtros		Turbinas		Beterías	X	Fibra óptica	
Empaques		Fusibles		Bases		Ventanillas	
Sensores		Olivas		Brazalete		Tambores	
Electrodos		Interruptores		Pasadores		Integrados	
Bombillos		Membranas		Papel		Otros	

Calle 40 No. 13-56
Oficina 211 Bogotá, D.C.
Tel.: 331 1277
Cels: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN

REPORTE DE SERVICIO

FECHA:	16/11/2023	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	15:15:00 p. m.
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	CONSULTORIO

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	GRAMERA DIGITAL		MARCA:	TEXON	
SERIE:	2023378	MODELO:	MAX 40 KG	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

DIAGNOSTICO INICIAL

	ESTADO		CONDICIONES AMBIENTALES DE USO SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE			
1	FISICO	BUENO	HUMEDAD:	46%	T°:	24,2 °C
2	FUNCIONAMIENTO	BUENO	SEGURIDAD DE LA INSTALACION:			
3	BATERIAS	N/A	INSTALACION ADECUADA			
4	ACCESORIOS	BUENO				

DESCRIPCION DEL SERVICIO

LIMPIEZA INTERNA		LIMPIEZA EXTERNA	X	DESINFECCION	X	DESMANCHADO	X
LIMPIEZA CONTACTOS		LUBRICACION	X	ENGRASE		REEMPLAZO DE PARTES	

SE REALIZA VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS GUIAS Y NIVEL, DE LA BANDEJA, COMPROBACION DE MEDICION CON MASAS DE PESO CONOCIDO.

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE QUAT-DINA, PAÑO DE LIMPIEZA

PRUEBAS FUNCIONALES

VERIFICACION DE:

SISTEMA ELECTRICO	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL		FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES		FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA		FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	
SEGURIDAD ELECTRICA		FILTROS		EMPAQUES	
PRUEBAS DE FABRICA	X	BOMBILLOS		NIVELES DE FLUJO	
		ALMACENAMIENTO DE DATOS Y MEMORIA		NIVELES DE PRESION	

REPUESTOS UTILIZADOS

OBSERVACIONES

EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE SI [X] NO [ ] HORA FINAL: 15:30:00 p. m.

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: nov-24

ING. BIOMEDICO

FUNCIONARIO ENCARGADO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-143-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: GRAMERA DIGITAL
Equipment
MARCA: TEXON
Brand
MODELO: MAX 40 KG
Model
SERIE: 2023378
Serial
ID. Institución:
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2023-11-16
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2023-11-16
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,5 °C
Temperature
HUMEDAD R: 57 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BS BIOMEDICAL SOLUTIONS
This document must not be partially or totally reproduced, except with BS BIOMEDICAL SOLUTIONS ***permission.***
Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados.
The results of this document refer to the moment and condition in which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misused of the test instruments
El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.
The user is responsible for having his instruments monitoring at appropriate intervals.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-143-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa. Procedimiento de calibración del SIM No. SIM_MWG7.
La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2

Información de Trazabilidad
Nuestros instrumentos son trazables a estándares internacionales

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
PESAS INDIVIDUALES	SIGMA	PARALELEPIPEDO	001,002,003,004,005,006,007	2023-09-17	140046B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
20	21
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
10	11
ERROR	1

EXCENTRICIDAD		
3		4
	1	
2		5

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD		
CARGA	20 kg	
PUNTO	INDICACION ITEM (kg)	ERROR (kg)
1	21	1
2	21	1
3	21	1
4	21	1
5	21	1

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-143-23

PRUEBA DE EXACTITUD				
MASA DE REFERENCIA (kg)	INDICACION ITEM EN ASCENSO (kg)	INDICACION ITEM EN DESCENSO (kg)	ERROR (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (kg)
0	0	0	0	0,20
10	10	9	0	0,20
20	20	21	0,5	0,23
40	40	41	0,5	0,23

ERROR MAXIMO: 0,5 kg
INCERTIDUMBRE MAXIMA: +/- 0,23 kg

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto de Hermanas Franciscanas de Santa Clara

HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS

CODIGO:
VERSION:
FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO GRAMERA DIGITAL
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF MAX 30 KG
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

INVENTARIO N°
CLASIFICACION I
TIPO NO INVASIVO
USO APOYO MEDICO
MANUALES N/A

FORMA DE ADQUISICION
- [x] COMPRA DIRECTA
- [ ] COMODATO
- [ ] DONADO
- [ ] ASIGNADO
- [ ] ALQUILER

FECHA DE ADQUISICION
VALOR
GARANTIA
FECHA DE INSTALACION

DATOS DEL PROVEEDOR
NOMBRE
CONTACTO
TELEFONO
VIDA UTIL 5 AÑOS

UBICACIÓN DEL EQUIPO

UBICACION NUTRICION **PROCESO** NUTRICION **AREA** NUTRICION

JEFE DE AREA Hna. Maria Flor Elba Zuluaga Duque **CARGO** COORDINADORA
RESPONSABLE DEL EQUIPO NUTRICIONISTA

TIPO DE MANTENIMIENTO

- [ ] **INTERNO**
- [x] **EXTERNO**
- [ ] **COMODATO**

PROVEEDOR BIOMEDICAL SOLUTIONS
CONTACTO ING, FABIAN AR... **TEL.** 3015843238
TIPO DE CONTRATO DIRECTO
MTTO PREVENTIVO ANUAL

PARAMETROS

PESO

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS
CABLE DE PODER

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO
- [ ] HIDRAULICO
- [ ] NEUMATICO
- [ ] ELECTRICO
- [x] BATERIAS
- [ ] MECANICO
- [ ] MANUAL
- [ ] OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
10 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
- [ ] ANALOGA
- [x] DIGITAL

ALIMENTACION
- [x] AC
- [ ] DC

VOLTAJE 110 VOLTIOS
CORRIENTE 1 AMPERIOS
POTENCIA 110 WATTS
FRECUENCIA 60 HERTZ

DIMENSIONES

ALTO 4 CM
LARGO 57 CM
ANCHO 50 CM
COLOR AZUL
PRESION N/A
PESO 50 gr
VELOCIDAD N/A
CAPACIDAD 40 kg

INSUMOS - CONSUMIBLES

BANDEJA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

INTERVENCIONES: ☑ **VERIFICACION** ☑ **COMPROBACION** ☑ **CALIBRACION**

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS MASAS

FRECUENCIA DE CALIBRACION ANUAL

CHECK LIST DE MANTENIMIENTO DEL FABRICANTE: **SI** ☐ **NO** ☑

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGÚN EL FABRICANTE

LIMADURA DE CONTACTOS DE LA BATERIA, AJUSTE DE PILAS AAA, VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE PESO DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE PESO

RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE

EL EQUIPO SE DEBE LIMPIAR Y DESINFECTAR TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE: NO SUMERJA EL EQUIPO EN LIQUIDO, NO VIERTA LIQUIDOS SOBRE EL EQUIPO Y EVITE QUE INGRESEN LIQUIDOS AL EQUIPO.



JEFE DE AREA

INGENIERO BIOMEDICO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN

REPORTE DE SERVICIO

FECHA:	16/11/2023	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	15:00:00 p. m.
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	CONSULTORIO

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	GRAMERA DIGITAL		MARCA:	NO TIENE	
SERIE:	NO TIENE	MODELO:	MAX 30 KG	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

CONECTOR DE CABLE ROTO

DIAGNOSTICO INICIAL

	ESTADO		CONDICIONES AMBIENTALES DE USO SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE			
1	FISICO	BUENO	HUMEDAD:	46%	T°:	24,2 °C
2	FUNCIONAMIENTO	BUENO	SEGURIDAD DE LA INSTALACION:			
3	BATERIAS	N/A	INSTALACION ADECUADA			
4	ACCESORIOS	BUENO				

DESCRIPCION DEL SERVICIO

LIMPIEZA INTERNA	[ ]	LIMPIEZA EXTERNA	[X]	DESINFECCION	[X]	DESMANCHADO	[X]
LIMPIEZA CONTACTOS	[ ]	LUBRICACION	[X]	ENGRASE	[ ]	REEMPLAZO DE PARTES	[ ]

SE REALIZA VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS GUIAS Y NIVEL, DE LA BANDEJA, COMPROBACION DE MEDICION CON MASAS DE PESO CONOCIDO.

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE QUAT-DINA, PAÑO DE LIMPIEZA

PRUEBAS FUNCIONALES

VERIFICACION DE:

SISTEMA ELECTRICO	[X]	ENCENDIDO	[X]	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	[X]
SISTEMA MECANICO	[X]	ACCESORIOS	[X]	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	[X]
SISTEMA HIDRAULICO	[ ]	ALARMAS VISUAL	[ ]	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	[ ]
SISTEMA NEUMATICO	[ ]	ALARMAS AUDIBLES	[ ]	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	[X]
VIDA DE LA BATERIA	[ ]	FUGAS	[ ]	TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	[ ]
SEGURIDAD ELECTRICA	[ ]	FILTROS	[ ]	EMPAQUES	[ ]
PRUEBAS DE FABRICA	[X]	BOMBILLOS	[ ]	NIVELES DE FLUJO	[ ]
		ALMACENAMIENTO DE DATOS Y MEMORIA	[ ]	NIVELES DE PRESION	[ ]

REPUESTOS UTILIZADOS

OBSERVACIONES

SE AJUSTA EL CONECTOR DE CABLE DE PODER

EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE SI [X] NO [ ] HORA FINAL: 15:15:00 p. m.

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: nov-24

ING. BIOMEDICO

FUNCIONARIO ENCARGADO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-144-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: GRAMERA DIGITAL
Equipment
MARCA: NO TIENE
Brand
MODELO: MAX 30 KG
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución:
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2023-11-16
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2023-11-16
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,5 °C
Temperature
HUMEDAD R: 57 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BS BIOMEDICAL SOLUTIONS
This document must not be partially or totally reproduced, except with BS BIOMEDICAL SOLUTIONS ***permission.***
Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados.
The results of this document refer to the moment and condition in which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misused of the test instruments
El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.
The user is responsible for having his instruments monitoring at appropriate intervals.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-144-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa. Procedimiento de calibración del SIM No. SIM_MWG7.
La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2

Información de Trazabilidad
Nuestros instrumentos son trazables a estándares internacionales

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
PESAS INDIVIDUALES	SIGMA	PARALELEPIPEDO	001,002,003,004,005,006,007	2023-09-17	140046B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
20	21
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
10	11
ERROR	1

EXCENTRICIDAD		
3		4
	1	
2		5

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD		
CARGA	20 kg	
PUNTO	INDICACION ITEM (kg)	ERROR (kg)
1	21	1
2	21	1
3	21	1
4	21	1
5	21	1

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-144-23

PRUEBA DE EXACTITUD				
MASA DE REFERENCIA (kg)	INDICACION ITEM EN ASCENSO (kg)	INDICACION ITEM EN DESCENSO (kg)	ERROR (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (kg)
0	0	0	0	0,20
10	10	9	0	0,20
20	20	21	0,5	0,23
30	30	31	0,5	0,23

ERROR MAXIMO: 0,5 kg
INCERTIDUMBRE MAXIMA: +/- 0,23 kg

FIN DEL CERTIFICADO

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

FECHA	AÑO :2022 MES:05 DIA: 05

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
BASCULA	DIGITAL	NO REGISTRA	ELECTRONICA

FABRICANTE	SERIAL	MARCA
TEZZIO	2105211040	TEZZIO

Datos de operación del equipo

Voltaje de operación:	Rango de operación:	Consumo en Watts:	Frecuencia Hertz:
Peso:	Capacidad:	RPM:	
Voltaje de operación:		MAX: 300 Kg	Presión :

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
x			

clasificación			
Diagnósticos: X	Rehabilitación:	Prevención:	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos: X	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos:	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos: X	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros	Rodamientos	Peras	Cambia fresas
Micro filtros	Turbinas	Beterías	Fibra óptica
Empaques	Fusibles	Bases	Ventanillas
Sensores	Olivas	Brazalete	Tambores
Electrodos	Interruptores	Pasadores	Integrados
Bombillos	Membranas	Papel	Otros

Calle 45 No. 13-56
Oficina 105 - Bogotá, D.C.
Tel.: 391 1277
Cels.: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-142-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: BASCULA
Equipment
MARCA: TE22IO
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: 2105211040
Serial
ID. Institución:
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2023-11-16
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2023-11-16
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,6 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BS BIOMEDICAL SOLUTIONS
This document must not be partially or totally reproduced, except with BS BIOMEDICAL SOLUTIONS ***permission.***
Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados.
The results of this document refer to the moment and condition in which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misused of the test instruments
El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.
The user is responsible for having his instruments monitoring at appropriate intervals.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-142-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa. Procedimiento de calibración del SIM No. SIM_MWG7.
La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2

Información de Trazabilidad
Nuestros instrumentos son trazables a estándares internacionales

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
PESAS INDIVIDUALES	SIGMA	PARALELEPIPEDO	001,002,003,004,005,006,007	2023-09-17	140046B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
20	19
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
10	10
ERROR	0

EXCENTRICIDAD		
3		4
	1	
2		5

PRUEBA DE EXCENTRICIDAD		
CARGA	20 kg	
PUNTO	INDICACION ITEM (kg)	ERROR (kg)
1	19	0,5
2	19	0,5
3	19	0,5
4	19	0,5
5	19	0,5

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-142-23

PRUEBA DE EXACTITUD				
MASA DE REFERENCIA (kg)	INDICACION ITEM EN ASCENSO (kg)	INDICACION ITEM EN DESCENSO (kg)	ERROR (kg)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (kg)
0	0	0	0	0,20
10	10	9	0	0,20
20	20	19	0,5	0,23
40	40	39	0,5	0,23
80	80	79	0,5	0,23
100	100	99	0,5	0,23
120	120	119	0,5	0,23
140	140	139	0,5	0,23

ERROR MAXIMO: 0,5 kg
INCERTIDUMBRE MAXIMA: +/- 0,23 kg

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

NOMBRE	TERMOMETRO
MARCA	SUPER NORDICO
MODELO	DE NEVERA
SERIE	NO REGISTRA
REGISTRO INVIMA	
N° INVENTARIO	
USO	CONTROL TEMPERATURA
DESCRIPCIÓ	CONTROL TEMPERATURA

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO		**UBICACIÓN**	
JEFE DE ÁRE		**CARGO**	

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		**TIPO DE FUNCIONAMIENTO**			
HIDRÁULICO		ANÁLOGA			
NEUMÁTICO		DIGITAL	X		
ELÉCTRICO	X	**ALIMENTACIÓN**			
ELECTRÓNICO		AC	DC		
MECÁNICO		VOLTAJE	3V		
MANUAL		CORRIENTE			
OTRA		POTENCIA			
¿CUÁL?		FRECUENCIA			
PARÁMETROS					
ACCESORIOS					

EGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		**CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA**		**CLASIFICACIÓN POR RIESGO**	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO		I	X
MTTO		PREVENCIÓN	X	IIA	
PARTES	X	REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.		III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			
PLANOS	ELECTRÓNICO	ELÉCTRICO		NEU ICO	ÁNICO

INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	TRIMESTRAL		SEMESTRA X	ANUAL	
TIPO DE MANTENIMIENTO	INTERNO	EXTERNO		COMODATO	
INTERVENCIONES	VERIFICACIÓN	COMPROBACIÓ		CALIBRACIÓ	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-158-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: Super Nordico
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: 09-1375
Serial
ID. Institución: **NUTRICION (REFRIGERACION FRUVER)**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-158-23

Trabajo realizado:

Calibración del equipo

Método utilizado:

Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad

Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
5,2	4,3	0,1	0,11
5,8	4,7	0,1	0,11
5,7	5,5	0,2	0,12

ERROR MAXIMO: 0,2 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,12 °C

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO		
	NOMBRE	TERMOMETRO IR
	MARCA	–
	MODELO	–
	SERIE	H22672390
	REGISTRO INVIMA	
	Nº INVENTARIO	
	TIPO	
	USO	CONTROL DE TEMPERATURA
	DESCRIPCIÓN	

REGISTRO HISTÓRICO

FORMA DE ADQUISICIÓN		DATOS DE ADQUISICIÓN		DATOS DEL PROVEEDOR	
COMPRA DIRECTA	X	FECHA	15/11/2019	NOMBRE	BIOMEDICAL SOLUTIONS
COMODATO		COSTO		DIRECCIÓN	KILOMERO 2 VEREDA SAUCES
DONADO		GARANTÍA	1 AÑO	CONTACTO	FABIAN ALFONZO ARCE RAMIREZ
ASIGNADO		INSTALAC.		CORREO	

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO	NUTRICION	**UBICACIÓN**	AREA ALIMENTOS
JEFE DE ÁREA	JENNY NOVOA	**CARGO**	NUCTRICIONISTA

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO			DIMENSIONES	
HIDRÁULICO		ANÁLOGA			ALTO	14 CM
NEUMÁTICO		DIGITAL		X	LARGO	10 CM
ELÉCTRICO		ALIMENTACIÓN			ANCHO	6 CM
ELECTRÓNICO	X	AC		X	COLOR	NEGRO ROJO
MECÁNICO		VOLTAJE	3 V		PESO	100 GR
MANUAL		CORRIENTE	0,1		TEMP.	
OTRA		POTENCIA	0,3		PRESIÓN	N/A
¿CUÁL?		FRECUENCIA	N/A		VELOCIDAD	
PARÁMETROS						
ACCESORIOS	PILA AAA					

REGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO		I	
MTTO		PREVENCIÓN		IIA	
PARTES		REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.	X	III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			
PLANOS	ELECTRÓNICO X	ELÉCTRICO	NEUMÁTICO	MECÁNICO	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-140-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO IR
Equipment
MARCA: NO TIENE
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: H22672390
Serial
ID. Institución: **NUTRICION**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-140-23

Trabajo realizado:

Calibración del equipo

Método utilizado:

Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.

Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad

Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
20,5	20,7	0,2	0,24
25,5	25,7	0,2	0,24
30,5	30,7	0,2	0,24

ERROR MAXIMO: 0,2 °C

INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,24 °C

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO		
	NOMBRE	TERMOMETRO IR
	MARCA	
	MODELO	
	SERIE	H22672297
	REGISTRO INVIMA	
	N° INVENTARIO	
	TIPO	
	USO	CONTROL DE TEMPERATURA
	DESCRIPCIÓN	

REGISTRO HISTÓRICO

FORMA DE ADQUISICIÓN		DATOS DE ADQUISICIÓN		DATOS DEL PROVEEDOR	
COMPRA DIRECTA	X	FECHA	15/11/2019	NOMBRE	BIOMEDICAL SOLUTIONS
COMODATO		COSTO		DIRECCIÓN	KILOMERO 2 VEREDA SAUCES
DONADO		GARANTÍA	1 AÑO	CONTACTO	FABIAN ALFONZO ARCE RAMIREZ
ASIGNADO		INSTALAC.		CORREO	

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO	NUTRICION	**UBICACIÓN**	AREA ALIMENTOS
JEFE DE ÁREA	JENNY NOVOA	**CARGO**	NUCTRICIONISTA

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO		DIMENSIONES	
HIDRÁULICO		ANÁLOGA		ALTO	14 CM
NEUMÁTICO		DIGITAL	X	LARGO	10 CM
ELÉCTRICO		**ALIMENTACIÓN**		ANCHO	6 CM
ELECTRÓNICO	X	AC	X	COLOR	NEGRO ROJO
MECÁNICO		VOLTAJE	3 V	PESO	100 GR
MANUAL		CORRIENTE	0,1	TEMP.	
OTRA		POTENCIA	0,3	PRESIÓN	N/A
¿CUÁL?		FRECUENCIA	N/A	VELOCIDAD	
PARÁMETROS					
ACCESORIOS	PILA AAA				

REGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO		I	
MTTO		PREVENCIÓN		IIA	
PARTES		REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.	X	III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			
PLANOS	ELECTRÓNICO X	ELÉCTRICO	NEUMÁTICO	MECÁNICO	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-141-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO IR
Equipment
MARCA: NO TIENE
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: H22672297
Serial
ID. Institución: **NUTRICION**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-141-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad
Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
20,5	20,9	0,4	0,27
25,5	25,7	0,2	0,24
30,5	30,7	0,2	0,24

ERROR MAXIMO: 0,4 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,27 °C

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS	Versión: 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

NOMBRE	TERMOMETRO
MARCA	SUPER NORDICO
MODELO	DE NEVERA
SERIE	NO REGISTRA
REGISTRO INVIMA	
N° INVENTARIO	
USO	CONTROL TEMPERATURA
DESCRIPCIÓ	CONTROL TEMPERATURA

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO		UBICACIÓN	
JEFE DE ÁRE		CARGO	

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO			
HIDRÁULICO		ANÁLOGA			
NEUMÁTICO		DIGITAL	X		
ELÉCTRICO	X	ALIMENTACIÓN			
ELECTRÓNICO		AC	DC		
MECÁNICO		VOLTAJE	3V		
MANUAL		CORRIENTE			
OTRA		POTENCIA			
¿CUÁL?		FRECUENCIA			
PARÁMETROS					
ACCESORIOS					

EGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO		I	X
MTTO		PREVENCIÓN	X	IIA	
PARTES	X	REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.		III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			
PLANOS	ELECTRÓNICC	ELÉCTRICO	v	NEU ICO	ÁNICO

INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	TRIMESTRAL		SEMESTRA X	ANUAL	
TIPO DE MANTENIMIENTO	INTERNO	EXTERNO		COMODATO	
INTERVENCIONES	VERIFICACIÓN	COMPROBACIÓ		CALIBRACIÓ v	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-159-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: Super Nordico
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: 09-1376
Serial
ID. Institución: **NUTRICION (CONGELACION CARNE)**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-159-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad
Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
-4,5	-4,3	-0,2	-0,14
-4,8	-4,7	-0,1	-0,11
-5,7	-5,5	-0,2	-0,14

ERROR MAXIMO: -0,2 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: -0,14 °C

FIN DEL CERTIFICADO

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMÉDICOS**	Versión: 1
		Fecha de aprobación: 15/07/2019
		Código: AP-TSI-FO004.01

IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EQUIPO

NOMBRE	TERMOMETRO
MARCA	SUPER NORDICO
MODELO	DE NEVERA
SERIE	NO REGISTRA
REGISTRO INVIMA	
N° INVENTARIO	
USO	CONTROL TEMPERATURA
DESCRIPCIÓ	CONTROL TEMPERATURA

UBICACIÓN DEL EQUIPO

SERVICIO		UBICACIÓN	
JEFE DE ÁRE		CARGO	

REGISTRO TÉCNICO DEL EQUIPO

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE		TIPO DE FUNCIONAMIENTO		
HIDRÁULICO		ANÁLOGA		
NEUMÁTICO		DIGITAL	X	
ELÉCTRICO	X	ALIMENTACIÓN		
ELECTRÓNICO		AC	DC	
MECÁNICO		VOLTAJE	3V	
MANUAL		CORRIENTE		
OTRA		POTENCIA		
¿CUÁL?		FRECUENCIA		
PARÁMETROS				
ACCESORIOS				

EGISTRO DE APOYO TÉCNICO

MANUALES		CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA		CLASIFICACIÓN POR RIESGO	
OPERACIÓN		DIAGNÓSTICO		I	X
MTTO		PREVENCIÓN	X	IIA	
PARTES	X	REHABILITACIÓN		IIB	
DESPIECE		ANÁLISIS DE LAB.		III	
		TTO Y MTO DE LA VIDA			
PLANOS	ELECTRÓNICC	ELÉCTRICO		NEU ICO	ÁNICO

INFORMACIÓN DE MANTENIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	TRIMESTRAL		SEMESTRA X	ANUAL	
TIPO DE MANTENIMIENTO	INTERNO	EXTERNO		COMODATO	
INTERVENCIONES	VERIFICACIÓN		COMPROBACIÓ	CALIBRACIÓ	

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-160-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: Super Nordico
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: 12-0868
Serial
ID. Institución: **NUTRICION (DESCONGELACION)**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-160-23

Trabajo realizado:

Calibración del equipo

Método utilizado:

Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.

Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad

Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
4,5	4,6	0,1	0,21
4,8	4,7	0,1	0,21
4,6	4,7	0,1	0,21

ERROR MAXIMO: 0,1 °C

INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,21 °C

FIN DEL CERTIFICADO

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

FECHA	AÑO :2022 MES: 05 DIA: 05

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
TERMOMETRO	CH-DB28AL1CD-INV	NO REGISTRA	EMPOTRABLE DE CONGELADOR
FABRICANTE	SERIAL		MARCA
INDUCOL	0183		INDUCOL

Datos de operación del equipo

Voltaje de operación:	Rango de operación°		Humedad:
Peso:	Cambiable: °C←→F°	Temperatura : In/ Out	Precisión:
Corriente de operación:	Capacidad:		Presión :

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
X			

Clasificación			
Diagnósticos:	Rehabilitación:	Prevención: X	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos:	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos: X	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos:	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros		Rodamientos		Peras		Cambia fresas	
Micro filtros		Turbinas		Beterías		Fibra óptica	
Empaques		Fusibles		Bases		Ventanillas	
Sensores		Olivas		Brazalete		Tambores	
Electrodos		Interruptores		Pasadores		Integrados	
Bombillos		Membranas		Papel		Otros	

Calle 46 N 1-15
Oficina 105 • Bogotá, D.C.
Tel.: 391 1277
Cels.: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN

REPORTE DE SERVICIO

FECHA:	16/11/2023	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	15:30
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Congelador

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL		MARCA:	N/A	
SERIE:	N/A	MODELO:	N/A	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

DIAGNOSTICO INICIAL

	ESTADO		CONDICIONES AMBIENTALES DE USO SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE			
1	FISICO	BUENO	HUMEDAD:	46%	T°:	24,2 °C
2	FUNCIONAMIENTO	BUENO	SEGURIDAD DE LA INSTALACION:			
3	BATERIAS	BUENO	INSTALACION ADECUADA			
4	ACCESORIOS	BUENO				

DESCRIPCION DEL SERVICIO

LIMPIEZA INTERNA		LIMPIEZA EXTERNA	X	DESINFECCION	X	DESMANCHADO	X
LIMPIEZA CONTACTOS	X	LUBRICACION		ENGRASE		REEMPLAZO DE PARTES	

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE, PAÑO DE LIMPIEZA

PRUEBAS FUNCIONALES

VERIFICACION DE:

SISTEMA ELECTRICO		ENCENDIDO		CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS		FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES		FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	
VIDA DE LA BATERIA		FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	
SEGURIDAD ELECTRICA		FILTROS		EMPAQUES	
PRUEBAS DE FABRICA		BOMBILLOS		NIVELES DE FLUJO	
		ALMACENAMIENTO DE DATOS Y MEMORIA		NIVELES DE PRESION	

REPUESTOS UTILIZADOS

NINGUNO

OBSERVACIONES

EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE SI [X] NO [ ] HORA FINAL: 15:45

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: nov-24

ING. BIOMEDICO

FUNCIONARIO ENCARGADO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-165-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO CONGELADOR
Equipment
MARCA: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: NUTRICION
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-165-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad
Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
-10,5	-10,3	-0,2	-0,14
-10,9	-10,7	-0,2	-0,14
-10,7	-10,5	-0,2	-0,14

ERROR MAXIMO: -0,2 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: -0,14 °C

FIN DEL CERTIFICADO

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

FECHA	AÑO :2022 MES: 05 DIA: 05

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
TERMOMETRO	DE NEVERA	NO REGISTRA	EMPOTRADO

FABRICANTE	SERIAL	MARCA	UBICACIÓN DEL EQUIPO
FAGOR	10050027M	FAGOR	NUTRICIÓN

Datos de operación del equipo

Voltaje de operación:	Rango de operación°		Humedad:
Peso:	Cambiable: °C←→F°	Temperatura : In/ Out	Precisión:
Corriente de operación:	Capacidad:		Presión :

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
X			

Clasificación			
Diagnósticos:	Rehabilitación:	Prevención: X	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos:	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos: X	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos:	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros		Rodamientos		Peras		Cambia fresas	
Micro filtros		Turbinas		Beterías		Fibra óptica	
Empaques		Fusibles		Bases		Ventanillas	
Sensores		Olivas		Brazalete		Tambores	
Electrodos		Interruptores		Pasadores		Integrados	
Bombillos		Membranas		Papel		Otros	

Calle 46 No. 13-56
Oficina 105 - Bogotá, D.C.
Tel.: 391 1277
Cels.: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-157-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: FAGOR
Brand
MODELO: QR-1220V
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: **NUTRICION (REFRIGERACION LACTEO)**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-157-23

Trabajo realizado:
Calibración del equipo

Método utilizado:
Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad
Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
5,2	4,3	0,1	0,11
5,8	4,7	0,1	0,11
5,9	5,5	0,4	0,14

ERROR MAXIMO: 0,4 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,14 °C

FIN DEL CERTIFICADO

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

FECHA	AÑO :2022 MES: 05 DIA: 05

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
TERMOMETRO	CH-DB28AL1CD-INV	NO REGISTRA	EMPOTRABLE DE CONGELADOR
FABRICANTE	SERIAL		MARCA
INDUCOL	0185		INDUCOL

Datos de operación del equipo

Voltaje de operación:	Rango de operación°		Humedad:
Peso:	Cambiable: °C←→F°	Temperatura : In/ Out	Precisión:
Corriente de operación:	Capacidad:		Presión :

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
X			

Clasificación			
Diagnósticos:	Rehabilitación:	Prevención: X	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos:	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos: X	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos:	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros		Rodamientos		Peras		Cambia fresas	
Micro filtros		Turbinas		Beterías		Fibra óptica	
Empaques		Fusibles		Bases		Ventanillas	
Sensores		Olivas		Brazalete		Tambores	
Electrodos		Interruptores		Pasadores		Integrados	
Bombillos		Membranas		Papel		Otros	

Calle 46 No. 13-56
Oficina 105 Bogotá, D.C.
Tel.: 391 12 87
Cels.: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-161-23

Trabajo realizado:

Calibración del equipo

Método utilizado:

Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.

Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad

Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
-4,5	-4,3	-0,2	-0,14
-4,9	-4,7	-0,2	-0,14
-5,7	-5,5	-0,2	-0,14

ERROR MAXIMO: -0,2 °C

INCERTIDUMBRE MAXIMA: -0,14 °C

FIN DEL CERTIFICADO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-161-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: INDUCOL
Brand
MODELO: CH-PB28A/1CD-INV
Model
SERIE: 0185
Serial
ID. Institución: **NUTRICION (CONGELACION FRUTA)**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

HOJA DE VIDA DEL EQUIPO

PROPIETARIO DEL EQUIPO

NOMBRE: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT: 890.982.597-7
DIRECCION: Km 2 VÍA PASCA – VEREDA LOS SAUCES
UBICACIÓN: FUSAGASUGA

FECHA	AÑO :2022 MES: 05 DIA: 05

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	PAIS	TIPO
TERMOMETRO	DIGITAL	NO REGISTRA	PORTATIL

FABRICANTE	SERIAL	MARCA
NO REGISTRA	H190	NO REGISTRA

Datos de operación del equipo

Voltaje de operación:1.5V	Rango de operación: -10C° A 70C° -40 C° A 70C°		Humedad:
Peso:	Cambiable: °C←→F°	Temperatura : In/ Out	Precisión: ± 1 c° RH ± 5%
Corriente de operación:	Capacidad:		Presión :

Fuente de alimentación u operación

Agua:	Gas:	Electricidad : X	Combatible :
Aire:	Vapor:	Energía solar	Otros:

Clasificación del equipo

RIESGO BIOMEDICO			
I	IIA	IIB	III
X			

Clasificación			
Diagnósticos:	Rehabilitación:	Prevención: X	Análisis de laboratorio:
Aplicación			
Básico: X	Medio:	Avanzado:	
Tecnología			
Eléctricos: X	Electrónicos:	Mecánicos:	Electromecánicos:
Hidráulicos:	Neumáticos:	Vapor:	Energía solar:
Manuales			
Eléctricos: X	Hidráulicos:	Neumáticos:	Mecánicos:	Electrónicos:
Planos			
Operación:	Mantenimiento: X	Catálogo de partes:	Otros:

Elementos de consumo

Filtros		Rodamientos		Peras		Cambia fresas	
Micro filtros		Turbinas		Beterías	X	Fibra óptica	
Empaques		Fusibles		Bases		Ventanillas	
Sensores		Olivas		Brazalete		Tambores	
Electrodos		Interruptores		Pasadores		Integrados	
Bombillos		Membranas		Papel		Otros	

Calle 46 No. 13-56
Oficina 105 • Bogotá, D.C.
Tel.: 391 1277
Cels.: 301 766 5328
313 899 8992
316 721 7831
E-mail: osbormedica@hotmail.com

Bagot

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN
DIAG. 5ª No. 37B 60 BLOQUE 15ª APTO. 503
BOGOTA – COLOMBIA

Certificado N° MP-146-23

INFORMACION DEL SOLICITANTE
Customer information

CLIENTE: **HOGAR FRANCISCO Y CLARA**
Client

CIUDAD: **FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)**
City

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA.
Device under test information.

EQUIPO: TERMOMETRO
Equipment
MARCA: DIGITAL
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: H190
Serial
ID. Institución: **NUTRICION**
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 16/11/2023
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 16/11/2023
Date of Receipt
TEMPERATURA: 21,2 °C
Temperature
HUMEDAD R: 56 %
Humidity

NOTAS:
Notes:

Este documento no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso escrito de BIOMEDICAL SOLUTIONS. Los resultados contenidos en el presente documento se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos probados. El usuario es responsable del seguimiento de sus instrumentos a intervalos apropiados.

FIRMAS
Signatures:

FABIAN ALFONSO ARCE RAMIREZ
INGENIERO DE CALIBRACION

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-146-23

Trabajo realizado:

Calibración del equipo

Método utilizado:

Comparación directa en medios isotermos de temperatura y humedad relativa controlada. La incertidumbre de calibración ha sido estimada con un nivel de confianza del 95% utilizando un factor de cobertura K=2.
Procedimiento **TH007** del **CEM.**

Información de Trazabilidad

Los resultados de este certificado de calibración son trazables al SI a través de un instituto de medición reconocido nacionalmente y cumple con la norma ISO 17025:2017.

Información de los instrumentos utilizados

PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA CALIBRACION	CERTIFICADO
DATALOGGER	VTA	VTA-84663	NO TIENE	2023-06-28	CC295478

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
20,5	20,6	0,1	0,23
25,5	25,6	0,1	0,23
30,5	30,7	0,2	0,24

ERROR MAXIMO: 0,2 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,24 °C

FIN DEL CERTIFICADO