

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE TERMOMETROS				F2.G8.PP		5/30/2023
					Versión 4		Página 1 de 1
No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)		RESPONSABLE DEL EQUIPO	
NA	CG INSTRUMENT	T-116	NA	UDS PERIODISTAS		MARGARITA MORALES - COORDINACIÓN	
CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)				CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN	
SH23-57070	9/4/2023	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	
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 INTERMEDIA
6/3/2024	0°C o ± 1.0°C	0	0	CUMPLE	SOFIA ALARCON	NINGUNA	6/6/2024
4/6/2024	0°C o ± 1.0°C	0	0	CUMPLE	NATALY SARMIENTO	NINGUNA	9/4/2024
27/8/2024	0°C o ± 1.0°C	0	0	CUMPLE	NATALY SARMIENTO	NINGUNA	11/6/2024
5/11/2024	0°C o ± 1.0°C	0	0	CUMPLE	SOFIA ALARCON	NINGUNA	5/2/2025
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.