

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE TERMOMETROS				F2.G8.PP	30/5/2023	
					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		
TR -03	G INSTRUMENT	T-116	N/A	UDS TRIUNFADORAS	COORDINACION - SALUD Y NUTRICION		
CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)				CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN	
sh-57069	4/9/2023	CUMPLE	NA	NA	NA	sep-27	
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
10/4/2024	0ª	0	0	CUMPLE	ANDREA CONTRERAS	N/A	jul-24
9/7/2024	0ª	0	0	CUMPLE	ANDREA CONTRERAS	N/A	oct-24
16/10/2024	0ª	0	0	CUMPLE	ANDREA CONTRERAS	N/A	dic-24
12/12/2024	0ª	0	0	CUMPLE	ANDREA CONTRERAS	N/A	feb-25
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.