CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 18-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

San Juan de Pasto,

No. S-2020- 059055 -COMAN -GUGED 29-25

Coronel
HERBERT LUGUIY BENAVIDEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
San Juna de Pasto

Asunto: Informe de supervision de contrato No. 94-7-10049-20 MES REPORTADO servicio recibido 10 de agosto de 2020

1. PRÓRROGA No. 1	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO.	PRECISION BIOMEDICA SAS, NIT 900643642-2	Vigencia: 2020	REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO.	CONTRATO PRINCIPAL (06)	$ 1,000,000.00	JULIO (0)	$ 0.00	GLOBAL	$ 500,000.00	DURANTE EL 10/08/2020 SE EJECUTO UN VALOR DE $500.000,00 PARA UN TOTAL DE EJECUCION DEL 50%
		Inicio: 15/07/2020				AGOSTO (4)	$ 500,000.00			
		Termino: 15/12/2020								
		VALOR TOTAL			$ 1,000,000.00	0	$ 500,000.00		$ 500,000.00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. __	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Revisado por: Arcth Gshm
fecha: 25/08/20

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 18-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
N/A	N/A	N/A

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO.	Recibido de satisfacion, factura: No. 2479, certificacion paz y salvo de parafiscales y las planillas.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida ___N/A____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI _N/A__ NO _N/A__

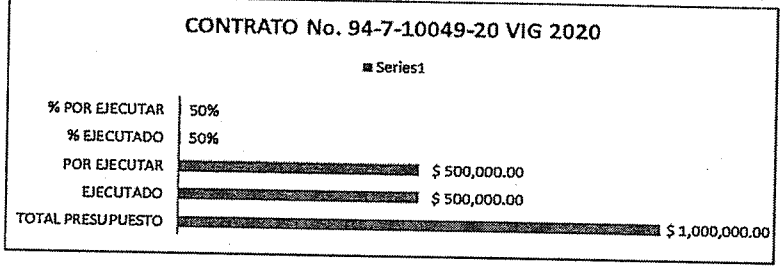
Subcomisario.WILLIAM MANUEL RAMIREZ RAMIREZ
JEFE GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL DENAR
Teléfonos: 7220471
Anexos: Recibido de satisfacion, factura: No. 2479, certificacion paz y salvo de parafiscales y las planillas.

Firma _____

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 18-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

POLICÍA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO
contrato No. 94-7-10049-20 Fecha de suscripcion 07/07/2020

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO: Durante el dia 10/08/2020 se facturo un valor de $500.000,00 quedando ejecutado en un 50% y pendiente por ejecutar el 50% del total del contrato.



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Mediante la supervision de este contrato se realiza seguimiento a una buena ejecucion del contrato.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: NINGUNA

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___ NO__X__
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

* En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a items anteriores).
* Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.
* Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Grado y Nombre del Supervisor SC: WILLIAM MANUEL RAMIREZ RAMIREZ
Cargo : JEFE GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL DENAR
Teléfonos: 7220471
Anexos: Recibido de satisfacion, factura: No. 2479, certificacion paz y salvo de parafiscales y las planillas.

Firma_____

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 18-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

POLICIA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO

ANEXO No.2 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO
contrato No. 94-7-10049-20 Fecha de suscripcion 07/07/2020

B

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: N/A

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: N/A

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI N/A_	NO__N/A__	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI __N/A____ NO _X__N/A___ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI_ N/A_	NO_N/A___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI____N/A__ NO__X__N/A___ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. N/A

Grado y Nombre del Supervisor SC. WILLIAM MANUEL RAMIREZ RAMIREZ
Cargo: Jefe Grupo de Gestion Documental DENAR
Teléfonos: 3167440184
Anexos: Recibido de satisfacion, factura: No. 2479, certificacion paz y salvo de parafiscales y las planillas.

Firma _____

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 25 de Agosto de 2020
CONTRATO N°:	94-7-10049-20 del 07/07/2020
CONTRATISTA:	PRECISION BIOMEDICA SAS, NIT 900643642-2
OBJETO DEL CONTRATO:	REPARACIÓN O CALIBRACIÓN DE PRUEBAS DE EQUIPO (MANTENIMIENTO Y/O CALIBRACION TERMOHIGRÓMETROS), PARA EL ARCHIVO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO.
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $1.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Vigencia: del 15/07/2020 al 15/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	Servicio recibido el 10/08/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SC. WILLIAM MANUEL RAMIREZ RAMIREZ JEFE GRUPO GESTION DOCUMENTAL DENAR
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$500.000,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes ____N/A____ de fecha __N/A_____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N°. ____ de fecha: _____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LA ENTREGA FUE OPORTUNA Y EN EL TIEMPO ESTIPULADO CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO, PARA EL PAGO DE LA FACTURA No 2479 POR UN VALOR TOTAL DE $500.000,00 LO CUAL COMPRENDE DEL 10/08/2020 AL 25/08/2020, EJECUTADO POR LA EMPRESA PRECISION BIOMEDICA SAS, NIT 900643642-2, SE VERIFICA EL PAGO OPORTUNO DE LOS APORTES PARAFISCALES. TAMBIEN SE DEJA CONSTACIA QUE LOS SOPORTES DE LAS PLANILLAS QUEDAN EN LA CARPETA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO.

No. factura electrónica	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2479	25-08-2020	$ 500.000,00	N/A	$ 500.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 500.000,00	N/A	$ 500.000,00

Subcomisario **WILLIAM MANUEL RAMIREZ RAMIREZ**
Jefe Grupo Gestión Documental DENAR
Supervisor

FIRMA DE INTERVENTORIA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

FIRMA DE CONTRATISTA DE OBRA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

PRECISION BIOMEDICA SAS
NIT 900643642-2
CARRERA 32A # 20 -85 , Nariño, Pasto, C.P. 520002
Tel: 3174451997
precisionbiomedica@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE2479
Régimen simple de tributación

SEÑOR(ES)	GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO		FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CALLE 18 # 47 -160 B/TOROBAJO, Colombia, Nariño, Pasto		25/08/2020
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELEFONO		NIT 800141060-9	24/09/2020

Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
Mantenimiento Preventivo(y calibración de pruebas de equipo (mantenimiento y/o calibración termohigrómetros), para el archivo central del departamento de policía Nariño.)-81101713	Servicio	$105,042	4.00	0%	$420,168

Elaborado en Alegra NIT 900.559.088-2 / www.alegra.com

Moneda: COP
Fecha y hora de generación: 2020-08-25T10:45:16
Fecha y hora de expedición: 2020-08-25T10:45:20
Tipo de factura: Nacional
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito
CUFE: 8cee0989c096b7cd2b4e08706bca6ded240644a163a27a909448d42c963355d07a7bc1f6362f71cb427015104a1c1d9d
Firma digital:

Quinientos mil pesos

Favor consignar en Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 997-120044-67 FACTURA IMPRESA POR SOLUCIONES ALEGRA SAS NIT 900.559.088-2

Subtotal	$420,168
IVA (19.00%)	$79,832
Total	$500,000

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764001779303 de 2020-08-06 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE2466 hasta FE2600 con vigencia hasta 2021-08-06

Representación impresa de la factura electrónica

Precisión Biomédica
NIT 900643642-2

CERTIFICACION

Yo, MARÍA FERNANDA ACOSTA MORA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.277.537 De Pasto, en mi condición de representante legal de la empresa PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S identificada con Nit 900.643.642-2, certifico que, durante el mes de julio de 2020, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Pasto, a los veinticuatro (27) días del mes de julio de 2020.

FIRMA
MARÍA FERNANDA ACOSTA MORA
C.C. 1.085.277.537 de Pasto

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900643642
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PRECISION BIOMEDICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 A # 20-85	TELÉFONO:	7307841
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7759834193	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			699141853

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 479.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 671.800
SUBTOTAL:			5	**$ 1.151.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 120.000
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	3	$ 168.000
SUBTOTAL:			5	**$ 288.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	5	$ 288.000
SUBTOTAL:			5	**$ 288.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	5	$ 158.800
SUBTOTAL:			5	**$ 158.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.886.300**

Planilla Pagada
aportes SOI
Planilla Pagada

Precisión Biomédica
NIT 900436422

San Juan de Pasto, 10 de agosto de 2020

Señores:
DEPARTAMENTO POLICÍA NARIÑO
GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL
Pasto

ASUNTO: Servicio de Mantenimiento y Calibración termohigrómetros

Cordial Saludo,

Mediante la presente me permito entregar los reportes de mantenimiento y los certificados de calibración de los termohigrómetros de archivo central y archivo intermedio. Trabajo realizado según contrato No. 94-7-10049-20. Para su revisión y aceptación.

Gracias

Atentamente,

MARÍA FERNANDA ACOSTA
Representante Legal

TECHMEDIC
TECNOLOGÍA MÉDICA AVANZADA

Reporte de Servicio

CÓDIGO	
TECH-MTO-005	
FECHA	VERSION
05/03/2014	003

PBM20-001

Institución: DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO **Fecha:** 09/08/2020

Ambiente: --- **Área:** ARCHIVO INTERMEDIO

Equipo: TERMOHIGRÓMETRO **Marca:** CEM **Modelo:** DT-172

Serie A/F: 13011009 **Código TECH:** ---

Preventivo (X) **Correctivo** ( ) **Garantía** ( ) **Otro** ( ) **Cual**

Servicio Atendido Por: ---

DAÑO REPORTADO

NINGUNO.

DIAGNOSTICO

NO APLICA.

TRABAJO REALIZADO

SE REALIZÓ LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO CON ALCOHOL ISOPROPÍLICO. SE VERIFICÓ ESTADO DE BATERÍA Y SE ENCUENTRA EN EXCELENTES CONDICIONES CON UN VOLTAJE DE 3.60 V. SE AJUSTÓ HORA Y FECHA ACTUAL EN EL EQUIPO. SE HIZO UNA VERIFICACIÓN CON EQUIPO PATRÓN:

TEMPERATURA EQUIPO: 16.8 °C
TEMPERATURA PATRÓN: 17.3 °C
HUMEDAD EQUIPO: 73.9 %HR
HUMEDAD PATRÓN: 68.8 %HR

RECOMENDACIONES Y OBS

EQUIPO FUNCIONAL.

REPUESTOS UTILIZADOS

NINGUNO.

HORAS UTILIZADAS

	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
FECHA:												
TÉCNICO:												
MAÑANA												
TARDE:												

Ing. Deiby E. Obando P
M.P. CN206 - 78171
Reg. Invima RH - 2014203-087

NOMBRE QUIEN REALIZA TECHMEDIC

NOMBRE QUIEN RECIBE CLIENTE

Evaluación del Trabajo: Excelente Bueno Malo **Hora de llegada** **Hora de salida**

Observaciones:

TECHMEDIC
TECNOLOGÍA MÉDICA AVANZADA

Reporte de Servicio

CÓDIGO	
TECH-MTO-006	
FECHA	VERSIÓN
05/03/2014	003

PBM20-002

Institución: DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO **Fecha:** 09/08/2020

Ambiente: --- **Área:** ARCHIVO INTERMEDIO

Equipo: TERMOHIGRÓMETRO **Marca:** CEM **Modelo:** DT-172

Serie A/F: 13011066 **Código TECH:** ---

Preventivo X **Correctivo** ( ) **Garantía** ( ) **Otro** ( ) **Cual**

Servicio Atendido Por: ---

DAÑO REPORTADO

NINGUNO.

DIAGNOSTICO

NO APLICA.

TRABAJO REALIZADO

SE REALIZÓ LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO CON ALCOHOL ISOPROPÍLICO. SE VERIFICÓ ESTADO DE BATERÍA Y SE ENCUENTRA EN EXCELENTES CONDICIONES CON UN VOLTAJE DE 3.59 V. SE AJUSTÓ HORA Y FECHA ACTUAL EN EL EQUIPO. SE HIZO UNA VERIFICACIÓN CON EQUIPO PATRÓN:

TEMPERATURA EQUIPO: 16.7 °C HUMEDAD EQUIPO: 73.0 %HR

TEMPERATURA PATRÓN: 17.3 °C HUMEDAD PATRÓN: 68.8 %HR

RECOMENDACIONES Y OBS

EQUIPO FUNCIONAL.

REPUESTOS UTILIZADOS

NINGUNO.

HORAS UTILIZADAS

	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
FECHA:												
TÉCNICO:												
MAÑANA												
TARDE:												

Ing. Deiby E. Obando P.
T.P. CN20[illegible] - 7847
Reg. Invima RH - 201203-087

NOMBRE QUIEN REALIZA TECHMEDIC

NOMBRE QUIEN RECIBE CLIENTE

Evaluación del Trabajo: **Excelente** **Bueno** **Malo** **Hora de llegada** **Hora de salida**

Observaciones:

TECHMEDIC
TECNOLOGÍA MÉDICA AVANZADA

Reporte de Servicio

CÓDIGO	
TECH-MTO-006	
FECHA	VERSIÓN
05/03/2014	003

PBM20-003

Institución: DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO **Fecha:** 09/08/2020

Ambiente: --- **Área:** ARCHIVO INTERMEDIO

Equipo: TERMOHIGRÓMETRO **Marca:** CEM **Modelo:** DT-172

Serie A/F: 13011041 **Código TECH:** ---

Preventivo X **Correctivo** ( ) **Garantía** ( ) **Otro** ( ) **Cual**

Servicio Atendido Por: ---

DAÑO REPORTADO

NINGUNO.

DIAGNOSTICO

NO APLICA.

TRABAJO REALIZADO

SE REALIZÓ LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO CON ALCOHOL ISOPROPÍLICO. SE VERIFICÓ ESTADO DE BATERÍA Y SE ENCUENTRA EN EXCELENTES CONDICIONES CON UN VOLTAJE DE 3.56 V. SE AJUSTÓ HORA Y FECHA ACTUAL EN EL EQUIPO. SE HIZO UNA VERIFICACIÓN CON EQUIPO PATRÓN:

TEMPERATURA EQUIPO: 16.9 °C HUMEDAD EQUIPO: 72.8 %HR

TEMPERATURA PATRÓN: 17.3 °C HUMEDAD PATRÓN: 68.8 %HR

RECOMENDACIONES Y OBS

EQUIPO FUNCIONAL.

REPUESTOS UTILIZADOS

NINGUNO.

HORAS UTILIZADAS

	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
FECHA:												
TÉCNICO:												
MAÑANA												
TARDE:												

Ing. Deiby E. Obando P.
T.P. CN6G - 78471
Reg. Invima RH - 201203-087

NOMBRE QUIEN REALIZA TECHMEDIC

NOMBRE QUIEN RECIBE CLIENTE

Evaluación del Trabajo: **Excelente** **Bueno** **Malo** **Hora de llegada** **Hora de salida**

Observaciones:

Precisión Biomédica
NIT 900643642-2

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibrate Certificate

Número de certificado: *Number* **PBS20-144**

SOLICITANTE: *Customer*	DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL	**INSTRUMENTO:** *Instrument*	TERMOHIGRÓMETRO
ID/NIT: *ID/NIT*	800.141.060-9	**FABRICANTE:** *Manufacturer*	CEM
DIRECCIÓN: *Address*	CALLE 18 #47-160 B/TOROBAJO	**MODELO:** *Model*	DT-172
CIUDAD: *City*	PASTO - NARIÑO	**SERIAL/AF:** *Serial/AF*	13011066 -
FECHA DE RECEPCIÓN: *Reception date*	2020-08-07	**UBICACIÓN:** *Location*	ARCHIVO INTERMEDIO
FECHA DE CALIBRACIÓN: *Calibration date*	2020-08-10	**MAGNITUD (ES) DE CALIBRACIÓN:** *Calibration Magnitude (s)*	Temperatura y % de Humedad Relativa
LUGAR DE CALIBRACIÓN: *Calibration place*	LABORATORIO	**NÚMERO DE PÁGINAS:** *Number of pages*	3

FIRMAS AUTORIZADAS:

Fis. María Fernanda Acosta
Directora del Laboratorio - *Director Calibration Lab.*
Revisado por - *Checked by*

Ing. Danny A. Benavides J.
T.P. VL20[illegible]-1193[illegible]
Reg. Invima RH-201703-146

Ing. Danny Alexander Benavides
RH-201703-146
Metrólogo - *Metrologist*
Calibrado por - *Calibrated by*

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado 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 calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto en su totalidad, sin la autorización escrita de **PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S.**

NÚMERO DE CERTIFICADO: **PBS20-144**

1. Descripción del instrumento:

Termohigrómetro sin sonda.
Resolución en temperatura: 0,1°C
Resolución en % de humedad Relativa: 0,1%
Novedades: Ninguna.

2. Trazabilidad e Información del Patrón Utilizado:

Instrumento: Termómetro Digital
Fabricante: Extech
Modelo: SD200
Serial: H.286923
Fecha de Calibración: 2020-04-06
Certificado: CC 210556 / CC 210557 / CC 210558

Instrumento: Termohigrómetro
Fabricante: SUPCO
Modelo: DVTH
Serial: 421-0916-0021
Fecha de Calibración: 2020-04-06
Certificado: CC 210555

PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones, nuestros patrones son calibrados por un laboratorio Acreditado por la ONAC en NTC 17025.

3. Método de Calibración:

En el proceso de calibración el laboratorio realiza una serie de mediciones, cinco medidas para cuatro puntos de uso de temperatura y cuatro de humedad relativa, se encuentra unos errores de indicación entre el instrumento calibrado y los equipos patrones utilizados; luego se estima la incertidumbre con la cual fueron realizadas estas mediciones. El procedimiento utilizado es el P-TEM-HR_001 del laboratorio.

4. Incertidumbre de la medición:

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar combinada por el factor de cobertura *K=2*, para un nivel de confianza aproximado de 95%. La incertidumbre combinada fue estimada con los componentes de la incertidumbre de calibración del patrón de referencia usado y su resolución, del procedimiento de calibración y de la resolución del equipo bajo prueba.

5. Condiciones Ambientales:

Temperatura: 20,7 °C
Variación: 0,4 °C

% de Humedad Relativa: 52 %
Variación: -6 %

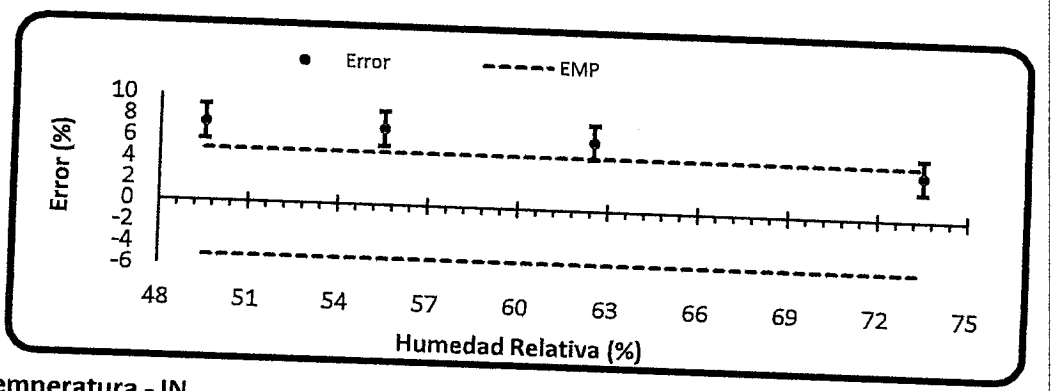
Nota: Las condiciones ambientales se refieren al sitio y momento de la calibración.

6. Datos y resultados de la calibración:

Prueba de % de Humedad Relativa

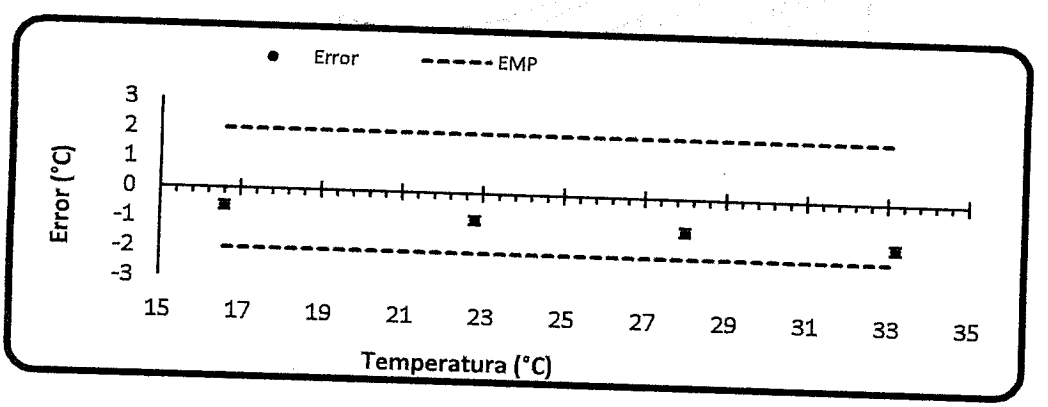
Selección %HR	41,5	47,8	55,5	68,8
Indicación %HR	49	55	62	73
Error %HR	7,5	7,2	6,5	4,2
Error %	18,07	15,06	11,71	6,10
Incertidumbre Exp. %HR	± 1,61	± 1,61	± 1,61	± 1,61

NÚMERO DE CERTIFICADO: **PBS20-144**



Prueba de Temperatura - IN

Selección °C	17,3	23,8	29,2	34,8
Indicación °C	16,7	22,9	28,1	33,3
Error °C	-0,6	-0,9	-1,1	-1,5
Error %	3,5	3,8	3,8	4,3
Incertidumbre Exp. °C	± 0,15	± 0,15	± 0,15	± 0,15



Nota: Los errores máximos permitidos pueden ser especificados de acuerdo al tipo de diagnóstico para el cual el instrumento es utilizado, sin embargo se sugiere un error máximo permitido de ± 2 °C para temperatura y ± 5% para humedad relativa.

7. Observaciones

Los certificados sin firmar no tienen ningún tipo de validez.

FIN DEL CERTIFICADO

End of the certificate

Precisión Biomédica
NIT 900643642-2

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibrate Certificate

Número de certificado: *Number* **PBS20-145**

SOLICITANTE: *Customer*	DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL	**INSTRUMENTO:** *Instrument*	TERMOHIGRÓMETRO
ID/NIT: *ID/NIT*	800.141.060-9	**FABRICANTE:** *Manufacturer*	CEM
DIRECCIÓN: *Address*	CALLE 18 #47-160 B/TOROBAJO	**MODELO:** *Model*	DT-172
CIUDAD: *City*	PASTO - NARIÑO	**SERIAL/AF:** *Serial/AF*	13011041 -
FECHA DE RECEPCIÓN: *Reception date*	2020-08-07	**UBICACIÓN:** *Location*	ARCHIVO INTERMEDIO
FECHA DE CALIBRACIÓN: *Calibration date*	2020-08-10	**MAGNITUD (ES) DE CALIBRACIÓN:** *Calibration Magnitude (s)*	Temperatura y % de Humedad Relativa
LUGAR DE CALIBRACIÓN: *Calibration place*	LABORATORIO	**NÚMERO DE PÁGINAS:** *Number of pages*	3

FIRMAS AUTORIZADAS:

Fis. María Fernanda Acosta
Directora del Laboratorio - *Director Calibration Lab.*
Revisado por - *Checked by*

Ing. Danny A. Benavides J.
T.P. VI2064-1193
Reg. Invima RH-201703-146

Ing. Danny Alexander Benavides
RH-201703-146
Metrólogo - *Metrologist*
Calibrado por - *Calibrated by*

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado 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 calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto en su totalidad, sin la autorización escrita de **PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S.**

NÚMERO DE CERTIFICADO: ***PBS20-145***

1. Descripción del instrumento:

Termohigrómetro sin sonda.
Resolución en temperatura: 0,1°C
Resolución en % de humedad Relativa: 0,1%
Novedades: Ninguna.

2. Trazabilidad e Información del Patrón Utilizado:

Instrumento:	Termómetro Digital	*Instrumento:*	Termohigrómetro
Fabricante:	Extech	*Fabricante:*	SUPCO
Modelo:	SD200	*Modelo:*	DVTH
Serial:	H.286923	*Serial:*	421-0916-0021
Fecha de Calibración:	2020-04-06	*Fecha de Calibración:*	2020-04-06
Certificado:	CC 210556 / CC 210557 / CC 210558	*Certificado:*	CC 210555

PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones, nuestros patrones son calibrados por un laboratorio Acreditado por la ONAC en NTC 17025.

3. Método de Calibración:

En el proceso de calibración el laboratorio realiza una serie de mediciones, cinco medidas para cuatro puntos de uso de temperatura y cuatro de humedad relativa, se encuentra unos errores de indicación entre el instrumento calibrado y los equipos patrones utilizados; luego se estima la incertidumbre con la cual fueron realizadas estas mediciones. El procedimiento utilizado es el P-TEM-HR_001 del laboratorio.

4. Incertidumbre de la medición:

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar combinada por el factor de cobertura *K=2*, para un nivel de confianza aproximado de 95%. La incertidumbre combinada fue estimada con los componentes de la incertidumbre de calibración del patrón de referencia usado y su resolución, del procedimiento de calibración y de la resolución del equipo bajo prueba.

5. Condiciones Ambientales:

Temperatura:	20,7 °C	*% de Humedad Relativa:*	52 %
Variación:	1,1 °C	*Variación:*	-7 %

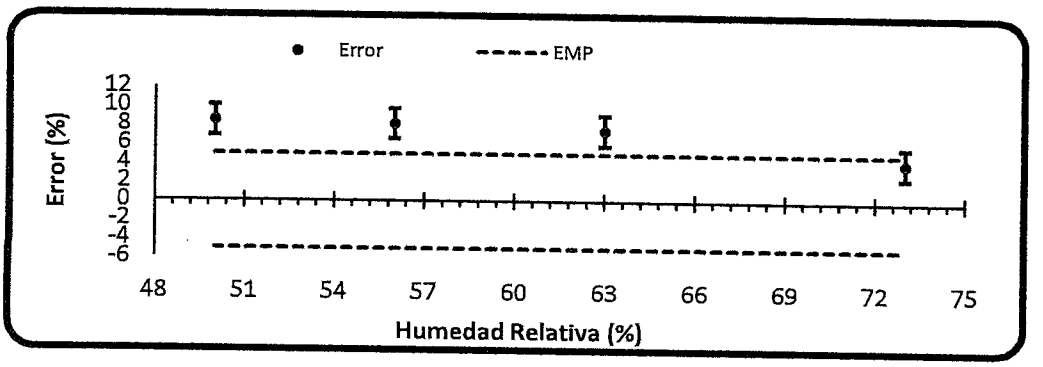
Nota: Las condiciones ambientales se refieren al sitio y momento de la calibración.

6. Datos y resultados de la calibración:

Prueba de % de Humedad Relativa

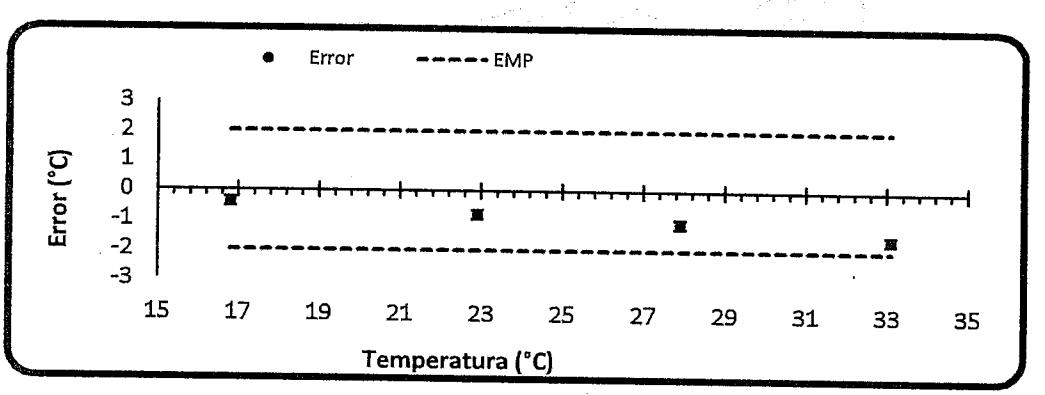
Selección %HR	41,5	47,8	55,5	68,8
Indicación %HR	50	56	63	73
Error %HR	8,5	8,2	7,5	4,2
Error %	20,48	17,15	13,51	6,10
Incertidumbre Exp. %HR	± 1,61	± 1,61	± 1,61	± 1,61

NÚMERO DE CERTIFICADO: ***PBS20-145***



Prueba de Temperatura - IN

Selección °C	17,3	23,8	29,1	34,8
Indicación °C	16,9	23,0	28,0	33,2
Error °C	-0,4	-0,8	-1,1	-1,6
Error %	2,3	3,4	3,8	4,6
Incertidumbre Exp. °C	± 0,15	± 0,15	± 0,15	± 0,15



Nota: Los errores máximos permitidos pueden ser especificados de acuerdo al tipo de diagnóstico para el cual el instrumento es utilizado, sin embargo se sugiere un error máximo permitido de ± 2 °C para temperatura y ± 5% para humedad relativa.

7. Observaciones

Los certificados sin firmar no tienen ningún tipo de validez.

FIN DEL CERTIFICADO

End of the certificate

Precisión Biomédica
NIT 900643642-2

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibrate Certificate

Número de certificado: *Number* PBS20-143

SOLICITANTE: *Customer*	DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL	**INSTRUMENTO:** *Instrument*	TERMOHIGRÓMETRO
ID/NIT: *ID/NIT*	800.141.060-9	**FABRICANTE:** *Manufacturer*	CEM
DIRECCIÓN: *Address*	CALLE 18 #47-160 B/TOROBAJO	**MODELO:** *Model*	DT-172
CIUDAD: *City*	PASTO - NARIÑO	**SERIAL/AF:** *Serial/AF*	13011009 -
FECHA DE RECEPCIÓN: *Reception date*	2020-08-07	**UBICACIÓN:** *Location*	ARCHIVO INTERMEDIO
FECHA DE CALIBRACIÓN: *Calibration date*	2020-08-10	**MAGNITUD (ES) DE CALIBRACIÓN:** *Calibration Magnitude (s)*	Temperatura y % de Humedad Relativa
LUGAR DE CALIBRACIÓN: *Calibration place*	LABORATORIO	**NÚMERO DE PÁGINAS:** *Number of pages*	3

FIRMAS AUTORIZADAS:

Fis. María Fernanda Acosta
Directora del Laboratorio - *Director Calibration Lab.*
Revisado por - *Checked by*

Ing. Danny A. Benavides J.
T.P. VI20[illegible]-1193[illegible]9
Reg. Invima RH-201703-146

Ing. Danny Alexander Benavides
RH-201703-146
Metrólogo - *Metrologist*
Calibrado por - *Calibrated by*

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado 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 calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto en su totalidad, sin la autorización escrita de **PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S.**

NÚMERO DE CERTIFICADO: ***PBS20-143***

1. Descripción del instrumento:

Termohigrómetro sin sonda.
Resolución en temperatura: 0,1°C
Resolución en % de humedad Relativa: 0,1%
Novedades: Ninguna.

2. Trazabilidad e Información del Patrón Utilizado:

Instrumento:	Termómetro Digital	*Instrumento:*	Termohigrómetro
Fabricante:	Extech	*Fabricante:*	SUPCO
Modelo:	SD200	*Modelo:*	DVTH
Serial:	H.286923	*Serial:*	421-0916-0021
Fecha de Calibración:	2020-04-06	*Fecha de Calibración:*	2020-04-06
Certificado:	CC 210556 / CC 210557 / CC 210558	*Certificado:*	CC 210555

PRECISIÓN BIOMÉDICA S.A.S asegura el mantenimiento de la trazabilidad de los patrones utilizados en estas mediciones, nuestros patrones son calibrados por un laboratorio Acreditado por la ONAC en NTC 17025.

3. Método de Calibración:

En el proceso de calibración el laboratorio realiza una serie de mediciones, cinco medidas para cuatro puntos de uso de temperatura y cuatro de humedad relativa, se encuentra unos errores de indicación entre el instrumento calibrado y los equipos patrones utilizados; luego se estima la incertidumbre con la cual fueron realizadas estas mediciones. El procedimiento utilizado es el P-TEM-HR_001 del laboratorio.

4. Incertidumbre de la medición:

La incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar combinada por el factor de cobertura *K=2*, para un nivel de confianza aproximado de 95%. La incertidumbre combinada fue estimada con los componentes de la incertidumbre de calibración del patrón de referencia usado y su resolución, del procedimiento de calibración y de la resolución del equipo bajo prueba.

5. Condiciones Ambientales:

Temperatura:	20,7 °C	*% de Humedad Relativa:*	52 %
Variación:	1,0 °C	*Variación:*	-6 %

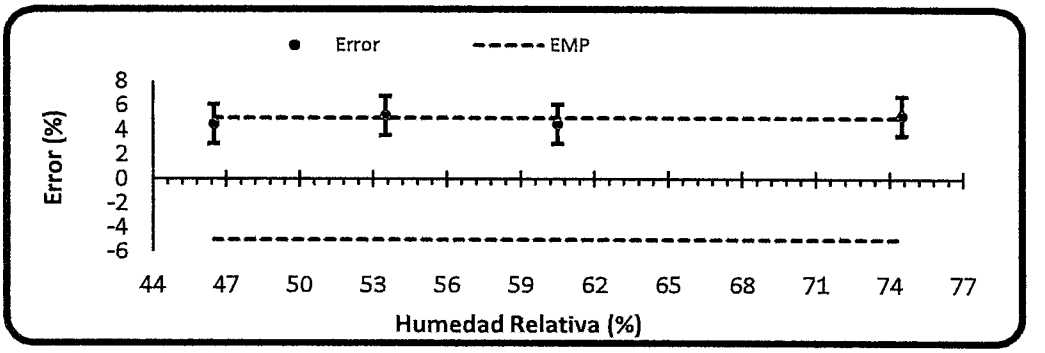
Nota: Las condiciones ambientales se refieren al sitio y momento de la calibración.

6. Datos y resultados de la calibración:

Prueba de % de Humedad Relativa

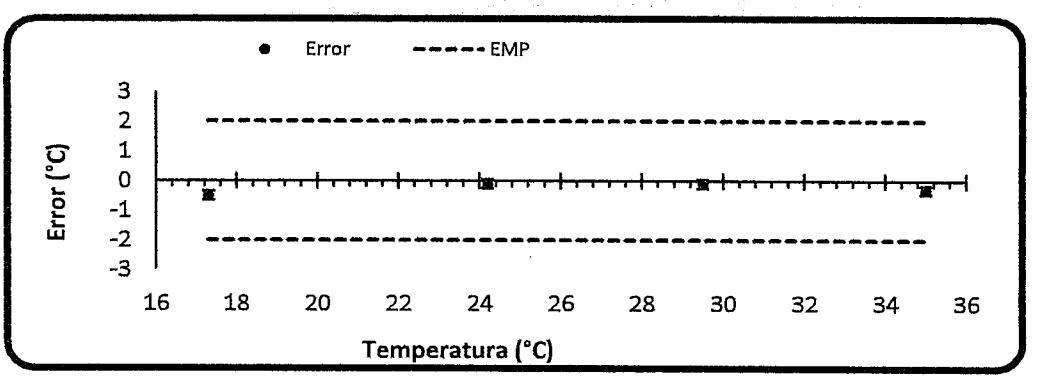
Selección %HR	41,5	47,8	55,5	68,8
Indicación %HR	46	53	60	74
Error %HR	4,5	5,2	4,5	5,2
Error %	10,84	10,88	8,11	7,56
Incertidumbre Exp. %HR	± 1,61	± 1,61	± 1,61	± 1,61

NÚMERO DE CERTIFICADO: ***PBS20-143***



Prueba de Temperatura - IN

Selección °C	17,3	23,8	29,1	34,8
Indicación °C	16,8	23,7	29,0	34,5
Error °C	-0,5	-0,1	-0,1	-0,3
Error %	2,9	0,4	0,3	0,9
Incertidumbre Exp. °C	± 0,15	± 0,15	± 0,15	± 0,15



Nota: Los errores máximos permitidos pueden ser especificados de acuerdo al tipo de diagnóstico para el cual el instrumento es utilizado, sin embargo se sugiere un error máximo permitido de ± 2 °C para temperatura y ± 5% para humedad relativa.

7. Observaciones

Los certificados sin firmar no tienen ningún tipo de validez.

FIN DEL CERTIFICADO

End of the certificate