



**LABTRONICS S.A.S**  
CALIDAD Y SERVICIO PARA SU LABORATORIO



CO18/8532

No. **137702165**

Fecha Inicio:17/09/2025

Fecha fin:17/09/2025

## REPORTE DE SERVICIO

Hora entrada:07:39

Hora salida: 11:24

INSTITUCION: LABORATORIO CLINICO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD  
CLIENTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD  
DIRECCIÓN: CR 32 12 81  
ENCARGADO:Dra. María del Socorro Chalá

CIUDAD:BOGOTA  
TELÉFONO: 3203407623

| EQUIPO       | SERIE  | MARCA |
|--------------|--------|-------|
| HIBRIDIZADOR | 100180 | VITRO |
|              |        |       |
|              |        |       |
|              |        |       |

### TIPO DE VISITA

- |                                                |                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PREVENTIVO | <input type="checkbox"/> INSTALACION |
| <input type="checkbox"/> CORRECTIVO            | <input type="checkbox"/> RETIRO      |
| <input type="checkbox"/> PREINSTALACION        | <input type="checkbox"/> EVENTUAL    |
| <input type="checkbox"/> GARANTIA              | <input type="checkbox"/> CONTRATO    |
| <input type="checkbox"/> OTROS                 | <input type="checkbox"/> COMODATO    |

FALLA REPORTADA: Ninguna

SERVICIO REALIZADO: Mantenimiento preventivo programado según protocolo anexo.

COMENTARIOS: Equipo funciona correctamente.

TIEMPO EMPLEADO:

03:44:31  
HH:MM:SS

OFICINA ☐

INSTITUCION ☒

FIN DE SEMANA ☐

### DESCRIPCIÓN REPUESTOS UTILIZADOS

| No PARTE | DESCRIPCIÓN | CANT | No PARTE | DESCRIPCIÓN | CANT |
|----------|-------------|------|----------|-------------|------|
|          |             |      |          |             |      |
|          |             |      |          |             |      |
|          |             |      |          |             |      |
|          |             |      |          |             |      |
|          |             |      |          |             |      |

Firma por parte del Cliente

Firma por LABTRONICS

**LABTRONICS**  
  
Fecha:17/09/2025 11:22  
Nro:1758112773

María del Socorro Chalá

**LABTRONICS**  
  
Fecha:17/09/2025 11:22  
Nro:1758112773

José Antonio Vázquez Liendo

FIRMA CLIENTE  
LABORATORIO CLINICO FONDO FINANCIERO  
DISTRITAL DE SALUD

FIRMA INGENIERO  
LABTRONICS SAS