COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR FRANCISCO Y CLARA
CONVENIO O CONTRATO: Nº 9661-2024
FECHA: 30/04//2026

7.3. CRONOGRAMA CALIBRACION DE EQUIPOS

BALANZA	MARCA	FECHA DE CALIBRACION	FECHA DE NUEVA CALIBRACION
Termómetro Punzón TP1	DIGITAL	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro Punzón TP2	DIGITAL	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro Punzón TP3	DIGITAL	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro Punzón TP4	DIGITAL	25/09/2025	25/09/2026
Bascula	BBG	25/09/2025	25/09/2026
Bascula	SEPI Max 800 kgr	25/09/2025	25/09/2026
Bascula	TEZZIO	25/09/2025	25/09/2026
Gramera Digital	TEXON max 40 kg	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro nevera Descongelación	SUPERNORDICO	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro nevera Refrigeración Fruta	SUPERNORDICO	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro Refrigeración lácteos	FAGOR	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro Congelador Carnes	Congelador	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro congelador Frutas	INDUCOL	25/09/2025	25/09/2026
Termómetro congelador Verduras	INDUCOL	25/09/2025	25/09/2026

Jenny Stella Novoa Agudelo
Nutricionista Dietista

Keyvin Lexander Blanchar
Nutricionista Dietista

María Fernanda Ramírez Pérez
Nutricionista Dietista

Javier Alejandro Ríos Garzón
Coordinador

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO DIGITAL PUNZON
FABRICANTE/MARCA DIGITAL FOOD TERM
MODELO/REF N/A
SERIE TP300
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

INVENTARIO N° TP1
CLASIFICACION I
TIPO NO INVASIVO
USO APOYO MEDICO
MANUALES N/A

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER	7/09/2024	

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILA L44 1,5V

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 400 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA

☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION

☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,5	AMPERIOS
POTENCIA	0,7	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	27 CM
LARGO	2 CM
ANCHO	1,5 CM
COLOR	NEGRO/BLANCO
PRESION	N/A
PESO	80 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	-50 ~ 300 °C

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS L44

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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, VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE TEMPERATURA DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LA PILA.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE ALIMENTOS

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	8:45
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	NUTRICION

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL PUNZON		MARCA:	DIGITAL FOOD THERMOMETER	
SERIE:	NO TIENE	MODELO:	TP300	INV. N°.:	TP1

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILA LR44 1,5V

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	X

VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO, SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE, 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	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 9:00
FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO:	sep-26				

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-800-25

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 DIGITAL PUNZON
Equipment
MARCA: DIGITAL FOOD THERMOMETER
Brand
MODELO: TP300
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: TP1
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-800-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
10,5	10,4	0,1	0,11
100,9	100,8	0,1	0,11
200,7	200,6	0,1	0,11

ERROR MAXIMO: 0,1 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,11 °C

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO **TERMOMETRO DIGITAL PUNZON**
FABRICANTE/MARCA DIGITAL FOOD TERM
MODELO/REF N/A
SERIE **TP300**
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

INVENTARIO N° TP2
CLASIFICACION I
TIPO NO INVASIVO
USO **APOYO MEDICO**
MANUALES **N/A**

FORMA DE ADQUISICION	**FECHA DE ADQUISICION**	**DATOS DEL PROVEEDOR**
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION** 7/09/2024	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS
TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS
PILA L44 1,5V

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 400 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,5	AMPERIOS
POTENCIA	0,7	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	27 CM
LARGO	2 CM
ANCHO	1,5 CM
COLOR	NEGRO/BLANCO
PRESION	N/A
PESO	80 g
VELOCIDAD	**N/A**
CAPACIDAD	-50 ~ 300 °C

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS L44

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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, VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE TEMPERATURA DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LA PILA.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE ALIMENTOS

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	8:30
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	NUTRICION

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL PUNZON			MARCA:	DIGITAL FOOD THERMOMETER
SERIE:	NO TIENE	MODELO:	TP300	INV. N°.:	TP2

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILA LR44 1,5V

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	

VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO, SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE, 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	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 8:45
FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO:	sep-26				

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-801-25

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 DIGITAL PUNZON
Equipment
MARCA: DIGITAL FOOD THERMOMETER
Brand
MODELO: TP300
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: TP2
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-801-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
10,6	10,5	0,1	0,11
100,7	100,6	0,1	0,11
200,5	200,4	0,1	0,11

ERROR MAXIMO: 0,1 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,11 °C

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO DIGITAL PUNZON
FABRICANTE/MARCA DIGITAL FOOD TERM
MODELO/REF N/A
SERIE TP300
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

INVENTARIO N° TP3
CLASIFICACION I
TIPO NO INVASIVO
USO APOYO MEDICO
MANUALES N/A

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION** 7/09/2024	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILA L44 1,5V

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 400 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA

☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION

☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,5	AMPERIOS
POTENCIA	0,7	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	27 CM
LARGO	2 CM
ANCHO	1,5 CM
COLOR	NEGRO/BLANCO
PRESION	N/A
PESO	80 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	-50 ~ 300 °C

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS L44

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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, VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE TEMPERATURA DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LA PILA.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE ALIMENTOS

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	8:15
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	NUTRICION

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL PUNZON			MARCA:	DIGITAL FOOD THERMOMETER
SERIE:	NO TIENE	MODELO:	TP300	INV. N°.:	TP3

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILA LR44 1,5V

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	

VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO, SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE, 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	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 8:30

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-802-25

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 DIGITAL PUNZON
Equipment
MARCA: DIGITAL FOOD THERMOMETER
Brand
MODELO: TP300
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: TP3
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-802-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
10,8	11,0	0,2	0,14
100,7	100,9	0,2	0,14
200,8	201,1	0,1	0,11

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

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO DIGITAL PUNZON
FABRICANTE/MARCA DIGITAL FOOD TERM
MODELO/REF N/A
SERIE TP300
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

INVENTARIO N° TP4
CLASIFICACION I
TIPO NO INVASIVO
USO APOYO MEDICO
MANUALES N/A

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA ☐ COMODATO ☐ DONADO ☐ ASIGNADO ☐ ALQUILER	VALOR GARANTIA **FECHA DE INSTALACION** 7/09/2024	NOMBRE CONTACTO TELEFONO VIDA UTIL 5 AÑOS

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILA L44 1,5V

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 400 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,5	AMPERIOS
POTENCIA	0,7	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	27 CM
LARGO	2 CM
ANCHO	1,5 CM
COLOR	NEGRO/BLANCO
PRESION	N/A
PESO	80 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	-50 ~ 300 °C

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS L44

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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, VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE TEMPERATURA DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LA PILA.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE ALIMENTOS

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	8:00
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	NUTRICION

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL PUNZON			MARCA:	DIGITAL FOOD THERMOMETER
SERIE:	NO TIENE	MODELO:	TP300	INV. N°.:	TP4

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILA LR44 1,5V

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	

VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO, SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO

ELEMENTOS UTILIZADOS: DESINFECTANTE, 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	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 8:15

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-803-25

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 DIGITAL PUNZON
Equipment
MARCA: DIGITAL FOOD THERMOMETER
Brand
MODELO: TP300
Model
SERIE: N/A
Serial
ID. Institución: TP4
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: LABORATORIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-803-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
10,8	11,0	0,2	0,14
100,8	101,0	0,2	0,14
200,6	200,8	0,2	0,14

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

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO BASCULA
FABRICANTE/MARCA BBG
MODELO/REF IS 1
SERIE 0001
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

PESO

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

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

TECNOLOGIA

☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION

☐ 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	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	200 gr
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	140 kg

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

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 DE LAS PILAS.

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	9:30
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	CONSULTORIO

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	BASCULA DIGITAL			MARCA:	CASA DETECTO/BBG
SERIE:	0001	MODELO:	ls1	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILAS

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: 9:45

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

ING. BIOMEDICO

FUNCIONARIO ENCARGADO

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

Certificado N° MP-807-25

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 HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO BASCULA
FABRICANTE/MARCA TE22I0
MODELO/REF N/A
SERIE 2105211040
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 COCINA **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

PILAS AAA

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

- [ ] AC
- [x] DC

VOLTAJE	3	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	4 CM
LARGO	57 CM
ANCHO	50 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	200 gr
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	140 kg

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

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 DE LAS PILAS.

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	9:15
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	CONSULTORIO

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	BASCULA DIGITAL			MARCA:	TE22IO
SERIE:	2.105.211.040	MODELO:	N/A	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILAS

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		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		ENCENDIDO		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	X	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: 9:30

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-806-25

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: 2025-09-26
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2025-09-25
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-806-25

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	2024-12-17	140047B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
80	79
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
80	80
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-806-25

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 HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO GRAMERA DIGITAL
FABRICANTE/MARCA TEXON
MODELO/REF MAX 40 KG
SERIE 2023378
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA ☐ COMODATO ☐ DONADO ☐ ASIGNADO ☐ ALQUILER	VALOR GARANTIA **FECHA DE INSTALACION**	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** ☑ **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
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

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

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☑ 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	150 gr
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	40 kg

INSUMOS - CONSUMIBLES

BANDEJA

BIOMEDICAL SOLUTIONS
INGENIERIA

NIT. 53116519-2
REGIMEN COMUN

REPORTE DE SERVICIO

FECHA:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	12:00
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

CARGADOR DE VOLTAJE

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: 12:15

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-805-25

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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO BASCULA
FABRICANTE/MARCA SEPI
MODELO/REF 800 KG MAX
SERIE 1277803035805
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS
ADAPTADOR DE VOLTAJE

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☑ ELECTRICO
☐ BATERIAS
☑ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

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

TECNOLOGIA
☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	12	VOLTIOS
CORRIENTE	0,5	AMPERIOS
POTENCIA	6	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	140 CM
LARGO	80 CM
ANCHO	60 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	8000 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	800 kg

INSUMOS - CONSUMIBLES

CARGADOR DE VOLTAJE

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

VERIFICACÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TOMANDO VALORES DE PESO DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DEL CARGADOR, COMPROBACION DEL FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO Y PANTALLA.

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	9:00
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	CONSULTORIO

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	BASCULA DIGITAL	MARCA:	SEPI
SERIE:	4.000.009.120.485.660	MODELO:	800 KG MAX
INV. N°.:			

ACCESORIOS DEL EQUIPO

BANDEJA, CARGADOR DE VOLTAJE

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	X	LUBRICACION		ENGRASE		REEMPLAZO DE PARTES	X

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

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	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 9:15

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-843-25

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: NUTRICION
ID. Institution

LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRUEBA
Place and conditions of test

Lugar de la Calibración: EN SITIO
Place of Calibration
Fecha de Calibración: 2025-09-26
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 2025-09-25
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-843-25

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	2024-12-17	140047B

RESULTADOS DE CALIBRACION

PRECARGA	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
80	81
ERROR	1

REPETIBILIDAD	
PESO DEL PATRON (kg)	PESO INDICADO EN EL ITEM (kg)
80	81
ERROR	1

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-843-25

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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA ☐ COMODATO ☐ DONADO ☐ ASIGNADO ☐ ALQUILER	VALOR GARANTIA **FECHA DE INSTALACION**	NOMBRE CONTACTO TELEFONO VIDA UTIL 5 AÑOS

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO
FABRICANTE/MARCA DIGITAL
MODELO/REF N/A
SERIE H190
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANALOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	3	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,3	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	BLANCO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	10:00
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	NUTRICION PANADERIA

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:	TERMOMETRO DIGITAL		MARCA:	DIGITAL THERMOMETER	
SERIE:	H190	MODELO:	N/A	INV. N°.:	

ACCESORIOS DEL EQUIPO

PILAS AAA (1)

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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 10:15
FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO:	sep-26				

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-804-25

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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-804-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
20,5	20,3	0,2	0,22
25,5	25,3	0,2	0,22
30,5	30,2	0,3	0,22

ERROR MAXIMO: 0,3 °C
INCERTIDUMBRE MAXIMA: 0,22 °C

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO CONGELACION CA...
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
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 COCINA **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
TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS
PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

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

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
- [ ] AÑALOGA
- [x] DIGITAL

ALIMENTACION
- [ ] AC
- [x] DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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

REPORTE DE SERVICIO

REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA:	26/09/2025			HORA INICIO:	10:30
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Congelación carne

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	N/A	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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA		FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 10:45

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-809-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-809-25

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	2024-11-28	CC295479

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	-4,6	-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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO	**INVENTARIO N°**
FABRICANTE/MARCA NO TIENE	**CLASIFICACION** I
MODELO/REF N/A	**TIPO** NO INVASIVO
SERIE N/A	**USO** APOYO MEDICO
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE	**MANUALES** N/A

FORMA DE ADQUISICION	**FECHA DE ADQUISICION**	**DATOS DEL PROVEEDOR**
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

JEFE DE AREA Hna. Maria Flor Elba Zuluaga Duque **CARGO** COORDINADORA

RESPONSABLE DEL EQUIPO NUTRICIONISTA

TIPO DE MANTENIMIENTO	**PARAMETROS**
☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**	TEMPERATURA
PROVEEDOR BIOMEDICAL SOLUTIONS	**ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS**
CONTACTO ING, FABIAN AR... **TEL.** 3015843238	PILAS AAA
TIPO DE CONTRATO DIRECTO	
MTTO PREVENTIVO ANUAL	

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO	**TECNOLOGIA**	**DIMENSIONES**
☐ HIDRAULICO	☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL	**ALTO** 2 CM
☐ NEUMATICO	**ALIMENTACION**	**LARGO** 7 CM
☐ ELECTRICO	☐ AC ☑ DC	**ANCHO** 7 CM
☑ BATERIAS	VOLTAJE 1,5 VOLTIOS	**COLOR** NEGRO
☐ MECANICO	CORRIENTE 0,1 AMPERIOS	**PRESION** N/A
☐ MANUAL	POTENCIA 0,15 WATTS	**PESO** 40 g
☐ OTRA CUAL	FRECUENCIA N/A HERTZ	**VELOCIDAD** N/A
TEMPERATURA DE TRABAJO		**CAPACIDAD** N/A
-50 - 70 °C ±1.5°C		

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	11:15
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Congelador frutas

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	N/A	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: 11:30

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-812-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-812-25

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	2024-11-28	CC295479

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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO REFRIGERA FRUTA
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	10:45
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Refrigeración Fruver

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	N/A	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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA		FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 11:00

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-810-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-810-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
5,2	4,9	0,3	0,13
5,8	5,4	0,4	0,14
5,7	5,5	0,2	0,12

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

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO:
		VERSION:
		FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO REFRIGERA LACT...
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA		NOMBRE
☐ COMODATO	VALOR	CONTACTO
☐ DONADO	GARANTIA	TELEFONO
☐ ASIGNADO	**FECHA DE INSTALACION**	VIDA UTIL 5 AÑOS
☐ ALQUILER		

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	11:00
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Refrigeración lacteo

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	N/A	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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA		FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 11:15
FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO:	sep-26				

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-811-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-811-25

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	2024-11-28	CC295479

RESULTADOS DE CALIBRACION

MEDICIONES DE TEMPERATURA			
TEMPERATURA INDICADA EN EL PATRON °C	TEMPERATURA INDICADA EN EL ITEM °C	ERROR	INCERTIDUMBRE °C
5,2	5,0	0,2	0,12
5,8	5,7	0,1	0,11
5,9	5,9	0,0	0,10

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

FIN DEL CERTIFICADO

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO DESCONGELACION
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA ☐ COMODATO ☐ DONADO ☐ ASIGNADO ☐ ALQUILER	VALOR GARANTIA **FECHA DE INSTALACION**	NOMBRE CONTACTO TELEFONO VIDA UTIL 5 AÑOS

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	10:15
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Descongelación

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	N/A	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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 10:30

FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO: sep-26

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-808-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-808-25

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	2024-11-28	CC295479

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

INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**HOJA DE VIDA EQUIPOS BIOMEDICOS**	CODIGO: VERSION: FECHA:

INFORMACION GENERAL DEL EQUIPO

EQUIPO TERMOMETRO DESCONGELACION
FABRICANTE/MARCA NO TIENE
MODELO/REF N/A
SERIE N/A
REGISTRO INVIMA NO REQUIERE

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

FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL PROVEEDOR
☑ COMPRA DIRECTA ☐ COMODATO ☐ DONADO ☐ ASIGNADO ☐ ALQUILER	VALOR GARANTIA **FECHA DE INSTALACION**	NOMBRE CONTACTO TELEFONO VIDA UTIL 5 AÑOS

UBICACIÓN DEL EQUIPO

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

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

TIPO DE MANTENIMIENTO

☐ **INTERNO** ☑ **EXTERNO** ☐ **COMODATO**

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

PARAMETROS

TEMPERATURA

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS

PILAS AAA

REGISTRO TECNICO DEL EQUIPO

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

☐ HIDRAULICO
☐ NEUMATICO
☐ ELECTRICO
☑ BATERIAS
☐ MECANICO
☐ MANUAL
☐ OTRA CUAL

TEMPERATURA DE TRABAJO
-50 - 70 °C ±1.5°C

TECNOLOGIA
☐ ANÁLOGA ☑ DIGITAL

ALIMENTACION
☐ AC ☑ DC

VOLTAJE	1,5	VOLTIOS
CORRIENTE	0,1	AMPERIOS
POTENCIA	0,15	WATTS
FRECUENCIA	N/A	HERTZ

DIMENSIONES

ALTO	2 CM
LARGO	7 CM
ANCHO	7 CM
COLOR	NEGRO
PRESION	N/A
PESO	40 g
VELOCIDAD	N/A
CAPACIDAD	N/A

INSUMOS - CONSUMIBLES

PILAS AAA

INFORMACION DE MANTENIMIENTO

FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL

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

PATRONES DE CALIBRACION UTILIZADOS DATALOGGER

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 TEMPERATURA Y HUMEDAD DIFERENTES. COMPROBACION DEL ESTADO DE LAS CONEXIONES DE LAS PILAS.

TIEMPO UTILIZADO: 15 MINUTOS

MATERIALES UTILIZADOS:

DESINFECTANTE, PAÑO, LIMA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS:

MULTIMETRO

APLICACIONES MEDICAS

EQUIPO UTILIZADO PARA LA MEDICION DE MEDIDAS DE TEMPERATURA DE AREA

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:	26/09/2025	**REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**		HORA INICIO:	10:15
INSTITUCION:	HOGAR FRANCISCO Y CLARA	PROCESO:	NUTRICION	AREA:	Descongelación

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	N/A	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	X	ENCENDIDO	X	CONFIGURACION A TRAVES DEL MENU	X
SISTEMA MECANICO	X	ACCESORIOS	X	FUNCIONAMIENTO DEL DISPLAY, PANTALLA	X
SISTEMA HIDRAULICO		ALARMAS VISUAL	X	FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO	
SISTEMA NEUMATICO		ALARMAS AUDIBLES	X	FUNCIONAMIENTO DEL TECLADO, PERILLAS, CONTROLES	X
VIDA DE LA BATERIA	X	FUGAS		TARJETAS ELECTRONICAS Y CONECTORES	X
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: 10:30
FECHA DEL PROXIMO MANTENIMIENTO:	sep-26				

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-808-25

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: N/A
Brand
MODELO: N/A
Model
SERIE: N/A
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: 25/09/2025
Date of Calibration
Fecha de Recepción: 25/09/2025
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-808-25

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	2024-11-28	CC295479

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