CRECER BIOMEDICA S.A.S NIT 901713029-1	FORMATO DE REPORTE MANTENIMIENTO TECNICO-ESPECIALIZADO	CÓDIGO:	CRB-FT-GAT-03
		VERSIÓN:	00
		FECHA MODIFICACIÓN:	01/08/2024

CBM-2223-26

DATOS DEL SERVICIO

Nombre del Cliente:	Nombre Del Responsable:	Fecha:
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL - IDPYBA	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL	19/06/2026
Sede:	**Area:**	**Ubicación:**
PRINCIPAL	ESTERILIZACION	VACUNACION
Dirección:	**Teléfono:**	**Ciudad:**
CRA. 106A #67-02, ENGATIVÁ	(601) 6477117	BOGOTÁ

Equipo:	Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
AUTOCLAVE	STAR CLAVE	L25 DIGITAL	A25L-0028	118

Servicio Solicitado:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO

REPORTE DE SERVICIO

Mantenimiento Preventivo (MP)	X	Mantenimiento Correctivo (MC)		Instalación (IN)		Calibración (CA)		Verificación (VE)	
Contrato		Comodato		Garantía		Tipo de Garantía			
Mes Cronograma				Fecha de Inicio		Hora de Llegada		Hora Salida	
JUNIO				19/06/2026		8:00		17:00	
				Fecha de Término		Hora de Llegada		Hora Salida	
				19/06/2026		8:00		17:00	

DETALLE DE TRABAJO

SE REALIZA INSPECCIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO. SE HACE VERIFICACIÓN DEL ESTADO FÍSICO Y FUNCIONAL DEL EQUIPO, SE VERIFICAN BOTONES O MEMBRANAS,

REQUIERE REPUESTOS:	SI		NO	X	REPUESTOS INSTALADOS:	SI		NO	X

REPUESTO	CANTIDAD	RECIBIDO POR	CODIGO
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

INFORMACION DE ENTREGA:				Servicio Concluido:	SI	X	NO	
En Funcionamiento	X	Con Falla		Fuera de Servicio			Dado de Baja	
OBSERVACIONES:	Se realiza revision general del equipo el cual se encuentra en buen estado, se realiza limpieza del tanque de agua y camara, ya que se encontro sedimentos y suciedad, se recomienda usar agua desmineralizada en el equipo, ademas de cambiarlo de ubicación ya que se encuentra en una superficie muy inestable							

INGENIERO DE SERVICIO	CLIENTE . USUARIO
JESUS ANDRES RUANO	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL

CRECER BIOMEDICA S.A.S NIT 901713029-1	FORMATO DE PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO TECNICO-ESPECIALIZADO	CÓDIGO:	CRB-FT-GAT-03
		VERSIÓN:	00
		FECHA MODIFICACIÓN:	01/08/2024

CBM-2223-26

Nombre del Cliente:	**INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL - IDPYBA**
Ubicación:	**VACUNACION**

Equipo:	**AUTOCLAVE**		
Marca:	**STAR CLAVE**	**Modelo:**	**L25 DIGITAL**
Serie:	**A25L-0028**	**Inventario:**	**118**

Actividad	SI	NO	N.A
Inspeccionar el equipo en forma externa.	X		
Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo.	X		
Verificar estado de cable de poder.	X		
Inspeccionar estado de alimentación de agua.	X		
Inspeccionar estado de alimentación de aire.	X		
Verificar estado de empaques de la puerta.	X		
Verificar continuidad de resistencias del generador de vapor.	X		
Inspeccionar estado de LCD de lectura (si aplica).			X
Verificar funcionamiento de manómetros.	X		
Verificar su completo funcionamiento del equipo.	X		

Fecha de Realización:	19/06/2026



INGENIERO DE SERVICIO