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-2233-26

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		21/07/2026
Sede:		**Area:**		**Ubicación:**
PRINCIPAL		BODEGA		EN USO
Dirección:		**Teléfono:**		**Ciudad:**
CRA. 106A #67-02, ENGATIVÁ		(601) 6477117		BOGOTA
Equipo:	**Marca:**	**Modelo:**	**Serie:**	**Inventario:**
BOMBA DE INFUSIÓN	Veterinary Infusion Pump	Eb12	CWBEB1221111033	204
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**	
JULIO				21/07/2026		8:00		17:00	
				Fecha de Término		**Hora de Llegada**		**Hora Salida**	
				21/07/2026		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, SE HACE VERIFICACIÓN DEL SISTEMA PERISTÁLTICO Y DE LOS SENSORES, SE HACE VERIFICACIÓN DE ALARMAS Y DE LOS PROGRAMAS DE FUNCIONAMIENTO, SE VERIFICA FUENTE DE ALIMENTACIÓN Y ESTADO DE LA BATERÍA. SE EJECUTAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO FINALES.

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 RECOMIENDA EL CAMBIO DE LA BATERIA, SE EVIDENCIA FALLA EN EL BOTON STAR/STOP								

INGENIERO DE SERVICIO



JESUS ANDRES RUANO

CLIENTE . USUARIO

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-2233-26

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

Equipo:	**BOMBA DE INFUSIÓN**		
Marca:	**Veterinary Infusion Pump**	**Modelo:**	**Eb12**
Serie:	**CWBEB1221111033**	**Inventario:**	**204**

Actividad	SI	NO	N.A
Inspeccionar el equipo en forma externa.	X		
Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo.	X		
Verificar el estado físico y funcional del equipo.	X		
Verificar funcionamiento de membranas o pulsadores.	X		
Verificar el sistema peristáltico y sensores.	X		
Revisar estado de las alarmas.	X		
Verificar los programas de funcionamiento.	X		
Verificar fuentes de alimentación.	X		
Verificar completo funcionamiento del equipo.	X		
-			

Fecha de Realización:	21/07/2026



INGENIERO DE SERVICIO