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-2242-26

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		PUNTO FIJO		QUIROFANO DOS
Dirección:		**Teléfono:**		**Ciudad:**
CRA. 106A #67-02, ENGATIVÁ		(601) 6477117		BOGOTA
Equipo:	**Marca:**	**Modelo:**	**Serie:**	**Inventario:**
MONITOR DE SIGNOS VITALES	EDAN	X12 VET	262202-M21B12030003	195
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 Y FUNCIONAMIENTO DEL CABLE DE PODER, DE LA BATERÍA, LAS CONEXIONES INTERNAS, LOS PULSADORES, MEMBRANA, O PANTALLA TÁCTIL, EL BOTÓN ON.OFF, LA PANTALLA, LOS CABLES DE SPO2, ECG Y NIBP. SE EJECUTAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO EN CADA UNO DE SUS MÓDULOS.

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:	EQUIPO EN BUEN ESTADO FÍSICO Y FUNCIONAL, SIN HALLAZGOS QUE AFECTEN SU OPERACIÓN.								

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-2242-26

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

Equipo:	**MONITOR DE SIGNOS VITALES**		
Marca:	**EDAN**	**Modelo:**	**X12 VET**
Serie:	**262202-M21B12030003**	**Inventario:**	**195**

Actividad	SI	NO	N.A
Inspeccionar el equipo en forma externa.	X		
Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo.	X		
Revisar la condición de las conexiones internas.	X		
Revisar estado y funcionamiento de los pulsadores y membrana.	X		
Verificar estado de pantalla LCD y funcionamiento de panel táctil.	X		
Verificar estado de los cables de SPO2, ECG y NIBP.	X		
Verificar completo funcionamiento del equipo.	X		
-			
-			
-			

Fecha de Realización:	21/07/2026



INGENIERO DE SERVICIO