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-2248-26

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		AREA DE DESINFECCION
Dirección:		**Teléfono:**		**Ciudad:**
CRA. 106A #67-02, ENGATIVÁ		(601) 6477117		BOGOTA
Equipo:	**Marca:**	**Modelo:**	**Serie:**	**Inventario:**
MAQUINA DE ANESTESIA	RWD	R620-S1-IPC-5	'H1749101-116L	231
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 REALIZA VERIFICACIÓN DE FUGAS EN EL SISTEMA MANUAL Y MECÁNICO, REALIZAN PRUEBAS Y CALIBRACIÓN DE SENSORES DE FLUJO Y CELDA DE OXÍGENO, SE REVISA VÁLVULA ON.OFF Y SISTEMA DE BYPASS, SE REVISA ESTADO EN GENERAL DE EMPAQUES Y O RINGS Y SE VERIFICA EL SISTEMA REPARTIDOR DE GASES.

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 EVIDENCIA FISURA EN EL CANISTER DE CAL SODADA (ABSORBEDOR DE CO_2); SE RECOMIENDA SU REEMPLAZO. ADICIONALMENTE, SE RECOMIENDA INSTALAR LA MANGUERA DE EVACUACIÓN DE GASES DE LA VÁLVULA APL.							

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-2248-26

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

Equipo:	**MAQUINA DE ANESTESIA**		
Marca:	**RWD**	**Modelo:**	**R620-S1-IPC-5**
Serie:	**'H1749101-116L**	**Inventario:**	**231**

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 fugas en el sistema manual de ventilación.	X		
Verificar fugas en el sistema mecánico de ventilación.	X		
Efectuar pruebas y calibración de flujómetros y la celda de oxígeno.	X		
Verificar estado de válvulas y empaques.	X		
Verificar sistema repartidor de gases.	X		
Verificar completo funcionamiento del equipo.	X		

Fecha de Realización:	21/07/2026



INGENIERO DE SERVICIO