| | | | |
|---|---|---|---|
| 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-2262-26

## 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 | LABORATORIO |
| **Dirección:** | **Teléfono:** | **Ciudad:** |
| CRA. 106A #67-02, ENGATIVÁ | (601) 6477117 | BOGOTA |

| Equipo: | Marca: | Modelo: | Serie: | Inventario: |
|---|---|---|---|---|
| PIPETA | Skyla-LILPET | Microlit- 50ul ss | N.R | N.R |

| 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 INDICADOR DE VOLUMEN, DEL BOTÓN Y DEL EYECTOR DE PUNTAS. SE COMPRUEBA LA ADECUADA SUCCIÓN DE LÍQUIDO.

| 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-2262-26**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Equipo:** | **PIPETA** | | |
| **Marca:** | **Skyla-LILPET** | **Modelo:** | **Microlit- 50ul ss** |
| **Serie:** | **N.R** | **Inventario:** | **N.R** |

| Actividad | SI | NO | N.A |
|---|---|---|---|
| Inspeccionar el equipo en forma externa. | X | | |
| Efectuar limpieza integral externa e interna del equipo. | X | | |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo. | X | | |
| Inspeccionar el contador mecánico | X | | |
| Inspeccionar pulsador mecánico | X | | |
| Verificar succión de trabajo | X | | |
| Verificar funcionamiento en todos sus modos de operación. | X | | |
| - | | | |
| - | | | |
| - | | | |

| | |
|---|---|
| **Fecha de Realización:** | 21/07/2026 |



**INGENIERO DE SERVICIO**