

	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
		<b>Revisión:</b> 1
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

# **Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio**




AOXLAB S.A.S

<b>AOXLAB</b>	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
		<b>Revisión: 1</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

## DOCUMENTO CONTROLADO

### FOR-TC-004 Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio.

Copia controlada No. : 1

	Nombre	Puesto o función	Firma	Fecha
<b>Elaboró:</b>	Wlner Ferney Ruíz Patiño	Líder de laboratorio		2017/08/10
<b>Revisó:</b>	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Director Técnico		2017/08/10
<b>Aprobó:</b>	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Gerente		2017/08/10
<b>Localización del documento:</b>	<a href="http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/">http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/</a>			

### Control de Cambios

Estado	Fecha de inicio de vigencia	Revisión	Descripción del cambio realizado	Realizó	Revisó	Aprobó
Vigente	2017/08/10	1	Ninguno (versión original).	WFRP	YELP	YELP

	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
		<b>Revisión: 1</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio FOR-TC-004</b>			
<b>(3) Almacenamiento del registro:</b> Archivador laboratorio Fisicoquímica/186		<b>(1) Consecutivo No :</b>	
		<b>(2) Fecha de registro:</b>	
<b>(4) IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO (INCLUYE SOFTWARE)</b>			
<b>Descripción:</b>			
<b>Marca:</b>			
<b>Modelo:</b>			
<b>No. Serie:</b>			
<b>Identificación interna:</b>			
<b>Ubicación del equipo:</b>			
<b>Fecha de instalación:</b>			
<b>(5) CONFIRMACIÓN METROLÓGICA</b>			
<b>Especificaciones de operación</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
Temperatura			
Tiempo			
<b>Especificaciones de medición</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
División de escala:			
Escalón de verificación:			
Carga mínima:			
Carga máxima:			
Exactitud:			
<b>Conclusión de la confirmación metrológica:</b> Confirmado metrológicamente			
<b>(6) INSTRUCCIONES DE OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN</b>			
Operación o manejo:			
Verificación requerida:			
Condiciones de almacenaje requeridas:			
Condiciones de traslado requeridas:			

	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
		<b>Revisión: 1</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

Mantenimiento requerido:			Anual o a necesidad		
Histórico de fallas y reparaciones:	Ajustes			Fecha	
	Fallas			Fecha	
	Reparaciones			Fecha	
<b>(7) Estado de operación en el Laboratorio:</b>	Vigente	Fuera de especificación	En observación	Dañado:	Otro:
<b>(8) Realizó:</b> Nombre y firma		<b>Aprobó:</b> Nombre y firma			<b>Fecha:</b>

Ref: PROC-TC-004/ PROC-TC-007/MGC

	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> <b>AOXLAB S.A.S</b>	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
		<b>Revisión: 1</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

**Instrucciones de llenado:**

- (1) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015
- (2) Indicar la fecha que se realizó el registro.
- (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).
- (4) Indicar nombre del equipo, marca, modelo, serie, otra identificación y ubicación del equipo.
- (5) Indicar especificaciones de operación y de medición requeridas del equipo, especificadas en FOR-TC-150 y comparar con las que realmente tiene. Si cumple con lo requerido, se dice que está confirmado metrológicamente.

**NOTA: Las características metrológicas relacionadas en el formato son a manera de ejemplo y deben modificarse en cada caso particular**

- (6) Indicar las instrucciones recomendadas para operar el equipo, si requiere calibración indicar periodicidad, medidas de almacenaje y traslado, si requiere mantenimiento indicar periodicidad; e historial de fallas, ajustes y reparaciones.
  - (7) Indicar el estado de operación del equipo en el Laboratorio.
  - (8) Indicar el personal que realizó y aprobó el registro. Indicar fecha en que se cerró el registro.
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.