
	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b>	<b>Identificación:</b> FOR-TC-004
	<b>AOXLAB S.A.S</b>	<b>Revisión:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

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



<sup>(3)</sup> <b>Almacenamiento del registro:</b> Archivador Físicoquímica/186		<sup>(1)</sup> <b>Consecutivo No. :</b>	<b>012</b>
		<sup>(2)</sup> <b>Fecha de registro:</b>	<b>2017/08/01</b>
<b><sup>(4)</sup> IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO (INCLUYE SOFTWARE)</b>			
<b>Descripción:</b>		BOMBA DE VACÍO	
<b>Marca:</b>		THOMAS	
<b>Modelo:</b>		1630	
<b>No. Serie:</b>		031700010364	
<b>Identificación interna:</b>		185	
<b>Ubicación del equipo:</b>		MICROBIOLOGIA	
<b>Fecha de instalación:</b>		2017/08/08	
<b><sup>(5)</sup> CONFIRMACIÓN METROLÓGICA</b>			
<b>Especificaciones de operación</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
Equipo para realizar vacío en procedimientos de filtración	NA	NA	NA
<b>Especificaciones de medición</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
NA	NA	NA	NA
<b>Conclusión de la confirmación metrológica:</b> Confirmado metrológicamente			
<b><sup>(6)</sup> INSTRUCCIONES DE OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN</b>			
<b>Operación o manejo:</b>		Manual del equipo y Guía rápida	
<b>Calibración requerida:</b>		Anual o a necesidad	
<b>Condiciones de almacenaje requeridas:</b>		NA	
<b>Condiciones de traslado requeridas:</b>		NA	
<b>Mantenimiento requerido:</b>		Anual o a necesidad	

	<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:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/10

Histórico de fallas y reparaciones:	Ajustes			Fecha	
	Fallas			Fecha	
	Reparaciones			Fecha	
<b>(7) Estado de operación en el Laboratorio:</b>	<b>Vigente</b>	Fuera de especificación	En observación	Dañado:	Otro:
<b>(8) Realizó: Laura Victoria Londoño Sánchez</b> Nombre y firma		<b>Aprobó: Yasmín Lopera Pérez</b> Nombre y firma			<b>Fecha: 2017/08/01</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:</b> 0
		<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 y comparar con las que realmente tiene. Si cumple con lo requerido, se dice que está confirmado metrológicamente.
- (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.