
	<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

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



<b>(3) Almacenamiento del registro:</b> Archivador Fisicoquímica/186		<b>(1) Consecutivo No. :</b>	<b>027</b>
		<b>(2) Fecha de registro:</b>	<b>2017/08/01</b>
<b>(4) IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO (INCLUYE SOFTWARE)</b>			
<b>Descripción:</b>		NEVERA	
<b>Marca:</b>		MABE	
<b>Modelo:</b>		RMS1540ZBC50	
<b>No. Serie:</b>		1306A305459	
<b>Identificación interna:</b>		020	
<b>Ubicación del equipo:</b>		ANÁLISIS DE MUESTRAS	
<b>Fecha de instalación:</b>		2013/10/27	
<b>(5) CONFIRMACIÓN METROLÓGICA</b>			
<b>Especificaciones de operación</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
Congelación	No frost	No frost	Buenas condiciones de funcionalidad
Congelación y Refrigeración	Compartimiento separado	Compartimiento separado	
<b>Especificaciones de medición</b>	<b>Equipo</b>	<b>Requerida</b>	<b>Dictamen u observación</b>
Capacidad	293 L	293 L	Buenas condiciones de funcionalidad
<b>Conclusión de la confirmación metrológica:</b> Confirmado metrológicamente			
<b>(6) INSTRUCCIONES DE OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN</b>			
<b>Operación o manejo:</b>		Manual del equipo y Guía rápida	
<b>Calibración requerida:</b>		NA	
<b>Condiciones de almacenaje requeridas:</b>		NA	
<b>Condiciones de traslado requeridas:</b>		NA	

	<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

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: Wlner Ferney Ruiz</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.