



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

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




|   |               |                                   |                                     |
|---|---------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <sup>(3)</sup> Almacenamiento del registro:<br>Archivador Fisicoquímica/186   |               | <sup>(1)</sup> Consecutivo No. :  | <b>035</b>                          |
|   |               | <sup>(2)</sup> Fecha de registro: | <b>2017/08/01</b>                   |
| <b><sup>(4)</sup> IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO (INCLUYE SOFTWARE)</b>            |               |                                   |                                     |
| <b>Descripción:</b>   |               | PIPETA                            |                                     |
| <b>Marca:</b>   |               | EPPENDORF                         |                                     |
| <b>Modelo:</b>  |               | RESEARCH PLUS                     |                                     |
| <b>No. Serie:</b>   |               | O32832C                           |                                     |
| <b>Identificación interna:</b>  |               | 019                               |                                     |
| <b>Ubicación del equipo:</b>  |               | ANÁLISIS DE MUESTRAS              |                                     |
| <b>Fecha de instalación:</b>  |               | 2014/01/14                        |                                     |
| <b><sup>(5)</sup> CONFIRMACIÓN METROLÓGICA</b>                                |               |                                   |                                     |
| <b>Especificaciones de operación</b>  | <b>Equipo</b> | <b>Requerida</b>                  | <b>Dictamen u observación</b>       |
| Autoclavable  | Autoclavable  | Autoclavable                      | Buenas condiciones de funcionalidad |
| <b>Especificaciones de medición</b>   | <b>Equipo</b> | <b>Requerida</b>                  | <b>Dictamen u observación</b>       |
| Resolución  | 0,01 uL       | 0,01 uL                           | Buenas condiciones de funcionalidad |
| Capacidad   | 10 uL         | 10 uL                             |                                     |
| <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><br><b>AOXLAB S.A.S</b> | <b>Identificación:</b><br>FOR-TC-004     |
|   |  | <b>Revisión:</b> 0                       |
|   |  | <b>Inicio de vigencia:</b><br>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: Wlner Ferney Ruiz</b><br>Nombre y firma |                | <b>Aprobó: Yasmín Lopera Pérez</b><br>Nombre y firma |                |         | <b>Fecha: 2017/08/01</b> |

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

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