	<b>Formato de aseguramiento de la integridad de los equipos del Laboratorio</b> <b>AOXLAB S.A.S</b>	<b>Identificación:</b> <b>FOR-TC-004</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 Fisicoquímica/186	<sup>(1)</sup> <b>Consecutivo No. :</b> <b>038</b>
	<sup>(2)</sup> <b>Fecha de registro:</b> <b>2017/08/01</b>

**<sup>(4)</sup> IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO (INCLUYE SOFTWARE)**

<b>Descripción:</b>	SCRUBBER CAPTURA DE GASES
<b>Marca:</b>	HANON
<b>Modelo:</b>	S402
<b>No. Serie:</b>	S401505008
<b>Identificación interna:</b>	0151
<b>Ubicación del equipo:</b>	BROMATOLOGÍA
<b>Fecha de instalación:</b>	2016/08/26


**<sup>(5)</sup> CONFIRMACIÓN METROLÓGICA**

Especificaciones de operación	Equipo	Requerida	Dictamen u observación
Equipo de captura de gases	NA	NA	NA
Especificaciones de medición	Equipo	Requerida	Dictamen u observación
NA	NA	NA	NA

**Conclusión de la confirmación metrológica:** Confirmado metrológicamente

**<sup>(6)</sup> INSTRUCCIONES DE OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN**

Operación o manejo:	Manual del equipo y Guía rápida
Calibración requerida:	Anual o a necesidad
Condiciones de almacenaje requeridas:	NA
Condiciones de traslado requeridas:	NA
Mantenimiento requerido:	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: Wlner Ferney Ruiz Patiño</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.