

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA INSTITUCIÓN
UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
1-06-03-113-2015

CONTRATANTE

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ESCUELA NACIONAL DEL
DEPORTE

CONTRATISTA:

INOVALTEC S.A.S

VALOR:

\$6.159.000.00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

Según C.D.P No 000220 de febrero 27
/2015

Entre los suscritos a saber: **JOSE FERNANDO ARROYO VALENCIA**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.268.025 de Palmira (Valle del Cauca) en su calidad de Rector y como tal Representante Legal de la Institución Universitaria INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE, quien en adelante se denominará La ESCUELA de una parte y de otra parte, representada legalmente por **JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO**, mayor de edad, vecino de Santiago de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 94.431.240 y quien para efectos del presente contrato se denominará LA CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato, teniendo en cuenta que la Institución no cuenta con personal de planta ni especializado para el tema y que se encuentra contemplado en el Plan Anual de Adquisiciones 20014, el cual para su ejecución y cumplimiento se regirá por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas en la Ley 80/93, 1150 de 2007 y por las demás normas que le sean aplicables, en especial por las siguientes cláusulas que a continuación se indican. **PRIMERA: OBJETO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la realización de actividades operativas de conservación, mantenimiento preventivo y correctivo para el mejoramiento de los materiales educativos y equipos de laboratorio de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte, correspondientes a los Laboratorios de Fisiología, Bioquímica, LIAM, IPS..

FICHA TECNICA DE LOS BIENES

ITEM	Equipo	CANTIDAD	Detalle
1	Balanza de brazo TRIPLE BEAM	1	✓ Verificar el nivel, la graduación de cero, el ajuste de sensibilidad
2	Balanza de precisión – Analítica	1	✓ Limpiar el Platillo de pesaje, para que se encuentre libre de polvo o suciedad
3	Balanza electronica	1	✓ Limpiar externa e internamente la cámara de pesaje
4	balanza electronica	10	✓ Verificar que los vidrios este
5	Baño de maría 2T	1	
6	bascula digital	1	
7	bascula tanita	1	

9	Agitador Vortex	1	✓ Revisión de Motor, Fusibles, Cableado,
10	centrifuga de mesa	2	✓ verificación de tarjeta, potenciamiento, switch
11	Agitador con calentamiento magnético	1	✓ Limpieza de Tarjeta y Carcasa ✓ Capacidad del tubo, indicador de velocidad, interruptor, potencia, movimientos
12	Monitor de Frecuencia Cardiaca	11	✓ Limpieza general ✓ Verificación de voltajes ✓ Revisión de tarjetas electrónicas
13	Refractómetro G - 32	1	✓ Limpieza General del Equipo ✓ Limpieza de Lentes, ✓ Verificación del Indicador de Temperatura e Índice de Refracción
14	Equipo espectrofotómetro digital	1	✓ Limpieza general de lentes, portacubetas, tarjeta electrónica, motor, rueda de filtros ✓ Verificación óxido de holmio
15	Horno equipo convención natural	1	✓ Revisión de Cable, resistencia, termostato, control de temperatura, potencia.
16	hydrocolector	1	
17	nevera HACEB, laboratorio y terapia	2	
18	tanque de parafina	1	✓ Funcionamiento e interruptor. ✓ Limpieza general del equipo.
19	tens	1	✓ Revisión general. ✓ Limpieza general
20	EMS	2	✓ Revisión de Cables y Tarjeta Electrónica ✓ Continuidad
21	ultrasonido TRANSPORT	3	✓ Limpieza general del equipo ✓ Pruebas generales ✓ Limpieza de contactos, ✓ Ajuste de terminales ✓ Comprobación de integridad del ultradonido
22	traccion TRU- TRAC	1	✓ Revisar piñones, tarjeta electrónica, contactores, seguros ✓ Inspección General ✓ Limpieza General
23	Tensiómetro de Mercurio y digital	4	✓ Limpieza General
24	tensiometros	2	✓ Revisión de Válvulas ✓ Ajustes
25	microscopios	3	✓ Revisión de lentes, ajuste de dioptria, botón de ajuste de aumentos, ajuste del enfoque, lentes auxiliares, cable AC, Swicthc, oculares, revolver, foco, desplazamiento de platina. ✓ Limpieza de lentes y del

			mantenimiento ✓ Lubricar el embolo y el pistón con grasa siliconada especial para pipetas
27	PHmetro de mesa	2	✓ Examinar el exterior, evaluar su condición física, verificar limpieza de cubiertas y ajustes de las mismas. ✓ Probar cable de conexión y sus sistema de acoples ✓ Examinar controles del equipo ✓ Verificar estado general ✓ Inspeccionar corrientes de fuga y conexión a tierra
28	cabina de extracción	1	Mantenimiento Preventivo
29	bicicleta ergometrica	1	Mantenimiento Preventivo
30	cámara de electroforesis	1	Mantenimiento Preventivo
31	cámara de electroforesis	1	Mantenimiento Preventivo
32	destilador de agua	1	Mantenimiento Preventivo
33	equipo de organos	1	Mantenimiento Preventivo
34	Iser avanzado AL 170	1	Mantenimiento Preventivo
35	TRANSPORT	1	Mantenimiento Preventivo
36	Validación a cabina de extracción	1	Determinación de la magnitud de la velocidad del aire, comparación de ajustes, calcular la altura, marcar el area de trabajo, medir caída de presión, verificar intensidad

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Son obligaciones del contratistas sin perjuicio de las demás obligaciones contractuales, las siguientes:

- 1) Ejecutar el contrato con responsabilidad y eficiencia, conforme a la propuesta presentada.
- 2) Realizar un cronograma de mantenimiento
- 3) Verificar la graduación
- 4) Revisar y limpiar del sistema óptico si lo requiere.
- 5) Levantar hoja de vida a cada equipo médico que no la tenga la cual consta de Foto digital, características generales del equipo
- 5) Elaborar Ficha Técnica del equipo
- 6) Analizar el funcionamiento de los equipos
- 7) Revisar del sistema electrónico a los equipos que lo requieran
- 8) Realizar Limpieza general de los equipos
- 9) Ajustar las partes mecánicas a los equipos que lo requieran
- 10) Entregar Informe Detallado de las actividades realizadas
- 11) Efectuar capacitación de cuidado y buenas prácticas a los usuarios de los equipos
- 12) Identificar el personal que realizara los mantenimientos y utilizar los elementos de protección que se requieran para los mantenimientos de acuerdo al tipo de equipo.
- 13) Identificar los equipos con las etiquetas de mantenimiento, relacionado fecha, datos del equipo y responsable del mantenimiento
- 14) Recoger el material sobrante, desechos, residuos, trapos y demás materiales utilizados y depositarlos en los recipientes identificados para cada fin
- 15) Cumplir con el objeto contractual dentro del plazo establecido para la ejecución del contrato.
- 16) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y entorpecimientos que

ejecución del contrato. **PARÁGRAFO** El incumplimiento del CONTRATISTA de alguna o algunas de las obligaciones anteriores conferirá derecho al CONTRATANTE para declarar caducidad del Contrato y hacer efectivas las pólizas de cumplimiento. **TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** a) Efectuar los pagos correspondientes al presente contrato, conforme a lo estipulado en la siguiente cláusula, b) Designar el funcionario y/o funcionarios encargados de efectuar vigilancia y control de éste contrato, c) en general prestar toda la colaboración que requiera el CONTRATISTA, para la debida ejecución del contrato. **CUARTA: VALOR:** Las partes acuerdan que el valor del presente contrato, para todos los efectos legales y fiscales a que haya lugar, se estima en la suma de seis millones ciento cincuenta mil pesos (\$6.150.000.00). **QUINTA: FORMA DE PAGO:** la IU ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE, pagará al contratista el valor del contrato una vez recibido el servicio a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. **PARAGRAFO I:** En todo caso los pagos que se hagan durante la ejecución de este contrato correspondiente a las obligaciones contractuales se subordinan a la apropiación y disponibilidad presupuestal y el programa anual mensualizado de caja (PAC). **PARAGRAFO II.** Los pagos quedan condicionados adicionalmente a que el contratista acredite el cumplimiento de la obligación de que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2.002 y 828 del 10 de julio de 2.003. **SEXTA: PLAZO:** La Duración del presente contrato es de quince (15) días, contados a partir del perfeccionamiento del contrato **SEPTIMA: ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL:** Los pagos por parte de la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE, se harán por los 2102021502 MANTENIMIENTO BIENES MUEBLES, mediante certificado de Disponibilidad Presupuestal No.000220 expedido por el Departamento Financiero de la Institución. **OCTAVA: MULTAS:** En caso de mora o incumplimiento parcial del contratista, se actuará conforme a lo establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 17, inciso 2 y decreto 1510 de 2013, los valores de las multas se tomarán directamente del saldo pendiente por pagar al CONTRATISTA, si lo hubiere, o de la póliza de garantía del contrato, y si esto no fuere posible, se cobrarán por jurisdicción ordinaria. **NOVENA. CLAUSULA PENAL:** Las partes acuerdan como cláusula penal una sanción del 10% del valor total del contrato, la cual se impondrá al contratista mediante resolución motivada. **DECIMA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES,** El presente contrato se rige por los principios de terminación, modificación e interpretación unilaterales contenidas en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, **DECIMA PRIMERA: CADUCIDAD:** El CONTRATANTE podrá declarar la Caducidad Administrativa del presente Contrato por cualquiera de las causales que establecen los Artículos 5º Numeral 5 y 18 de la ley 80/93, **DECIMA SEGUNDA: CESION:** Dado que el presente contrato se celebra teniendo en cuenta las calidades y características del Contratista, le está prohibido a este ceder total o parcialmente el mismo. **DECIMA TERCERA: RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA,** Además de las sanciones penales a que hubiere lugar, EL CONTRATISTA será responsable de los perjuicios originados en el mal desempeño de actividades y de las demás responsabilidades contenidas en las normas sobre contratación. **DECIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** Se considera perfeccionado con el acuerdo de las partes sobre el objeto, plazo, precio y la suscripción del mismo por las partes y para su ejecución requiere:

cumplimiento a las obligaciones contraídas por las partes. 2) expedir el cumplimiento de entrega y recibo a entera satisfacción de los servicios contratados. 3) Verificar el cumplimiento del pago a la seguridad Social. **DECIMA SEXTA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Constituyen Documentos del Contrato, los siguientes: a) Documentos de Justificación y Análisis de Conveniencia, b) Certificado de Disponibilidad Presupuestal c) Reserva Presupuestal d) Todos los documentos que se produzcan con ocasión de la legalización del contrato, tales como las garantías y su aprobación, e) Hoja de Vida Formato único, f) Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal; g) Registro Cámara de Comercio h) Pago de aportes (obligaciones) parafiscales y/o la manifestación escrita y expresa de que no están obligados por Ley a pagar. , i) Documento de Afiliación al Registro Único Tributario-RUT, j) Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República. **DECIMA SÉPTIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** La CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad del juramento, que no se encuentra afectado por inhabilidades e incompatibilidades previstas en la ley, que le impidan suscribir el presente contrato. **DECIMA OCTAVA: INDEMNIDAD:** La contratista se obliga a mantener indemne a la Escuela Nacional del Deporte de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa actividades del contratista. **DECIMA NOVENA: COSTOS:** Todos los pagos por concepto de estampillas, impuestos, publicaciones y otros establecidos por las disposiciones legales vigentes serán de cuenta del contratista. **VIGÉSIMA. VEEDURÍA Y SEGUIMIENTO.** Este contrato estará sujeto a la vigilancia y control ciudadano en los términos que señala el Artículo 66 de la Ley 80/93. **VIGÉSIMA PRIMERA: DOMICILIO:** Para los efectos legales se entiende como su lugar y fecha de prestación del presente contrato, la ciudad de Santiago de Cali.


Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los 16 días del mes de marzo del año Dos Mil Quince (2015).



JOSE FERNANDO ARROYO VALENCIA
Rector



JHON JAIR O ORDOÑEZ SERRANO
Contratista

	AUTORIZACION DE PAGO	Código: IG.1.19.04.11
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 1

Fecha: Día **29** Mes **05** Año **2015**

Para: **SONIA LORENA ROSERO – PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE TESORERIA**

De: **DIRECTORA TECNICA INVESTIGACIONES**

Me permito enviar a Usted para el respectivo pago, formato diligenciado y verificado.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:

Nombre Contratista: **INOVALTEC**

Documento de Identificación: **900.622.429**

No. de Contrato: **1 – 06-03-113-2015**

Valor a pagar: \$ **6.158.974**

2. DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

COMPRAS Y SUMINISTRO	Casilla de Verificación	SERVICIOS	Casilla de Verificación
Informe de Supervisión (Original)	<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Formato Ingreso Almacén (Original)	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la EPS (Copia)	<input type="checkbox"/> NA
Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la AFP (Copia)	<input type="checkbox"/> NA
Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input type="checkbox"/>	Constancia de pago de la ARL (Copia)	<input type="checkbox"/> NA
RUT (Primer Pago)	<input type="checkbox"/>	Constancia de cumplimiento de pago de Parafiscales y Seguridad Social, cuando corresponda	<input checked="" type="checkbox"/>
Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/>	RUT (Primer Pago)	<input checked="" type="checkbox"/>
		Documento soporte de pago (Factura, Cuenta de cobro y/o documento equivalente)*1	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pago Anticipo o Pago Anticipado*2	<input type="checkbox"/> NA

3. VERIFICACIÓN SUPERVISOR:

OLGA CECILIA SUAREZ CAICEDO
31.166.695 Palmira

Nombre y No. Documento de Identidad

Olga C. Suarez

Firma

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Cajero Social		Cajero Aportante		Institución Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	B - J ENOS DE 20 COTIZACIONES		B - J ENOS DE 20 COTIZACIONES		CALI		AVEN 58 NORTE N° 23N 06		CALI-VALLE		4837021		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Salud	Pagos	Ciudad	Fecha	Pagos	Banco	Valor								
2015-04	2015-05	14 073132	8442646016	30/05/07	2015/05/05	BANCO LOMBIA	0								
LIQUIDACION (ETAPAS DE APORTES)															

EMPLEADO															
OVEDAD 15															
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
1	CC	3164274	BURRO YUDY												
2	CC	1145194	CARREREN												
3	CC	6692726	COLLAZOS DEICY												
4	CC	2911825	CARRERA ADRIANA												
5	CC	1000649 66	GOMEZ SANDRA												
6	CC	114342 26	JIMENEZ JOHAN												
7	CC	1144141 20	LARROCHO ANA												
8	CC	103611 28	MARINEZ DAVID												
9	CC	1443124	MARINEZ JHON												
10	CC	1140997 50	MARINEZ JUSTY												
11	CC	6692751	MELAZO ANTONIO												
Total	Affiliados: 11														

Planilla Resumen

CATEGORIALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sueldo Principal		Dirección		Ciudad Departamento		Teléfono		Excedido SI/NA e	
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sueldo Principal		Dirección		Ciudad Departamento		Teléfono		Excedido SI/NA e	
N° T 9006224-9		INNOVATEC SAS		B - METOS DE 200 COTIZANTES		CALI		AVENIDA BORTON N° 3006		CALI-VALLE		4837070		SI	

CATEGORIALES DE LA LIQUIDACION		Clase		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor	
Identificación		Clase		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor	
2-113-04		1400-3312		1400-3312		20-05/07		0-015/05/07		BANCOLOMIA		0		\$2.385.388	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORA): 4)				11	\$1.232.700	\$0	\$0	\$1.232.700	
COLFODOS	23100	8.10.227.94-0	6	2	\$171.400	\$0	\$0	\$171.400	
COLPELISIONES	25-14	9.10.336.04-4	7	2	\$247.100	\$0	\$0	\$247.100	
PORVEUR	23030	8.10.224.81-8	8	3	\$336.300	\$0	\$0	\$336.300	
PROTECCION	23020	8.10.229.77-0	0	4	\$478.100	\$0	\$0	\$478.100	
ARL (ADMINISTRADORA): 1)				11	\$536.388	\$0	\$0	\$536.388	
ARL (ADMINISTRADORA): 1)	14-28	8.10.256.11-1	9	11	\$536.388	\$0	\$0	\$536.388	
CCF (ADMINISTRADORA): 1)				11	\$308.100	\$0	\$0	\$308.100	
COMFECALCO VALLE	CCFSA	8.10.303.03-3	5	11	\$308.100	\$0	\$0	\$308.100	
EPS (ADMINISTRADORA): 7)				11	\$308.100	\$0	\$0	\$308.100	
COMFECALCO VALLE	EPS011	8.10.303.03-3	5	2	\$49.100	\$0	\$0	\$49.100	
COMFECALCO VALLE	EPS001	8.10.066.94-2	7	1	\$16.100	\$0	\$0	\$16.100	
COMFECALCO VALLE	EPS011	8.15.000.41-7	1	3	\$93.100	\$0	\$0	\$93.100	
COMFECALCO VALLE	EPS021	8.10.009.71-3	0	1	\$36.100	\$0	\$0	\$36.100	
COMFECALCO VALLE	EPS011	8.15.001.11-7	2	1	\$25.100	\$0	\$0	\$25.100	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.				1	\$25.100	\$0	\$0	\$25.100	
SALUD ODP	EPS011	8.10.250.11-9	1	1	\$61.100	\$0	\$0	\$61.100	
SANITAS	EPS001	8.10.251.41-0	6	2	\$61.100	\$0	\$0	\$61.100	
TOTAL				11	\$2.385.388	\$0	\$0	\$2.385.388	

Santiago de Cali, Abril 8 de 2015

Señores
Escuela Nacional del Deporte

Asunto: Certificado pago de seguridad social, prestaciones sociales y parafiscales

Yo, JOHN JAIRO ORDOÑEZ SERRRANO, identificado con cedula de ciudadanía No 94.431.240 de Cali, en calidad de representante legal de la empresa – **INOVALTEC S.A.S** con Nit 900.622.429-1, certifico que a la fecha me encuentro a paz y salvo por los conceptos de prestaciones sociales, seguridad social y parafiscales de todos mis empleados conforme a la ley.

Atentamente,



INOVALTEC
NIT. 900.622.429-1

JOHN JAIRO ORDOÑEZ SERRANO
REPRESENTANTE LEGAL

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
Y PARAFISCALES**


Yo, JOHN JAIRO ORDOÑEZ S, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.431.240, en mi condición de Representante Legal suplente de INOVALTEC SAS identificada con Nit 900.622.429-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Cali, a los (27) días del mes de mayo de 2015.

FIRMA

JOHN JAIRO ORDOÑEZ S.
C.C 94.431.240

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 1 de 3


Fecha Día 29 Mes 05 Año 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	INOVALTEC		
Documento de Identificación:	900.622.429		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios	No. de Contrato:	1 – 06-03-113-2015
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 16- 03 - 2015	al 08 – 04- 2015	

1. OBJETO:
Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión en la realización de actividades operativas de conservación, mantenimiento preventivo y correctivo para el mejoramiento de los materiales educativos y equipos de los laboratorios de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte , correspondientes a los laboratorios de Fisiología, Bioquímica, LIAM, IPS...

2. TERMINO DEL CONTRATO:
15 días contados a partir de la fecha del perfeccionamiento del contrato

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejecutar el contrato con responsabilidad y eficiencia conforme a la propuesta presentada. 2. Realizar un cronograma de mantenimiento. 3. Verificar la graduación. 4. Revisar y limpiar el sistema óptico si lo requiere. 5. Levantar hoja de vida a cada equipo médico que no la tenga la cual consta de Foto digital, características generales del equipo. 6. Elaborar ficha técnica del equipo. 7. Analizar el funcionamiento de los equipos. 8. Realizar limpieza general de los equipos. 9. Ajustar las partes mecánicas a los equipos que lo requieran. 10. Entregar informe detallado de las actividades realizadas. 11. Efectuar capacitación de cuidado y 	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">100%</div>

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 2 de 3


<p>buenas prácticas a los usuarios de los equipos.</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. Identificar el personal que realizara los mantenimientos y utilizar los elementos de protección que se requieran para los mantenimientos de acuerdo al tipo de equipo. 13. Identificar los equipos con las etiquetas de mantenimiento, relacionando fecha, datos del equipo y responsabilidad del mantenimiento. 14. Recoger el material sobrante, desechos, residuos, trapos y demás materiales utilizados y depositarlos en los recipientes identificados para cada fin. 15. Cumplir con el objeto contractual dentro del plazo establecido para la ejecución del contrato. 16. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y entramientos que puedan presentarse. 17. Cumplir con las obligaciones del pago al Sistema de Seguridad Social Integral. 18. Informar por escrito al supervisor del contrato sobre el retiro de algún equipo de la Institución, en desarrollo del objeto contractual. 19. Seguir instrucciones del supervisor y reportar inmediatamente cualquier anomalía que impida la correcta ejecución del contrato. 20. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la ejecución del contrato. 	
---	--

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:

- Informe ejecutivo actividades realizadas,
- Fichas Técnicas de cada equipo
- Etiquetas de mantenimiento de cada equipo

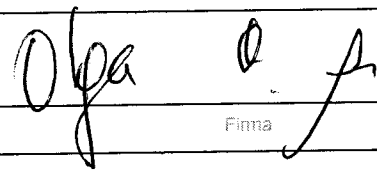
5. SOPORTE PARA PAGO:


El contratista presentó:	Informe de Actividades:	<input checked="" type="checkbox"/>	Pagos Seguridad Social:	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente:	<input checked="" type="checkbox"/>	Ingreso al almacén	<input type="checkbox"/>	Certificación cumplimiento pagos seguridad social
				<input checked="" type="checkbox"/>

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1.19.04.07
		Fecha: 08/07/2013
		Versión: 5
		Página 3 de 3

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$ 6.159.000
Valor a Pagar:	\$ 6.158.974
Valor Ejecutado:	\$ 6.158.974
Valor por Ejecutar:	\$ 6

7. OBSERVACIONES:
El contrato se da por terminado y queda un saldo a favor de la Institución de \$ 6

8. SUPERVISOR:	
OLGA CECILIA SUAREZ CAICEDO 31.166.695 Palmira <hr/> <small>Nombre y No. Documento de Identidad</small>	 <hr/> <small>Finna</small>

 ESCUELA NACIONAL del DEPORTE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: IG.1.19.04.08
		Fecha: 8/07/2013
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Fecha de elaboración del informe: Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:		
Nombre Contratista:	<input type="text" value="INOVALTEC SAS"/>	
Documento de Identificación:	<input type="text" value="900.622.429-1"/>	
No. de Contrato:	<input type="text" value="1-06-03-113-2015"/>	
Periodo de ejecución de la actividad:	Del <input type="text" value="16 -03-2015"/>	al <input type="text" value="08 - 04 - 2015"/>

2. INFORME DE ACTIVIDADES (Detalle las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual):

Prestación de servicio de apoyo a la gestión en la realización de actividades operativas de conservación, mantenimiento preventivo y correctivo para el mejoramiento de los materiales educativos y equipos de laboratorio de la institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte correspondientes a los laboratorios de Fisiología, Bioquímica, Liam, Ips.



3. ANEXO PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO CORRESPONDIENTE:

SI ☒ NO ☐


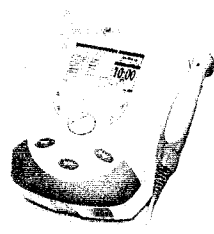
4. CONTRATISTA:


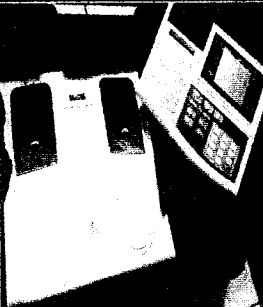

JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO 94.431.240


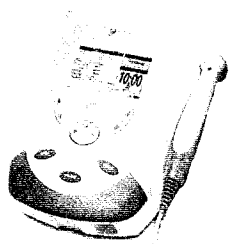
Nombre y No. Documento de Identidad


 **INOVALTEC**
Innovación - Valoración - Tecnología
 NIT. 900.622.429-1

Firma


		REPORTE DE MANTENIMIENTO ULTRASONIDO				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Ultrasonido	No.ETIQUETA	001		
	MARCA	Intelect Transport	No.INVENTARIO	N.I.		
	MODELO	2782	SERIE	7572		
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI		
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO			
CALIBRACION		Anualmente				
UBICACIÓN		Fisioterapia				
OBSERVACIONES						
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisa la fuente de voltaje. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se deja equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.						
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
VOLTAJE		120/240 V		FRECUENCIA	50/60 Hz	
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.		
2	Pantalla	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.		
3	Transductor	x		Funcionando y en buen estado..		
4	Cable AC	x		Funcionando.		
5	Base	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;"> <p><u>Luis E. Sanchez</u></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p><u>Ana V. Hernandez</u></p> <p>Aprobado por Jefe de Servicios:</p> </div> </div>						

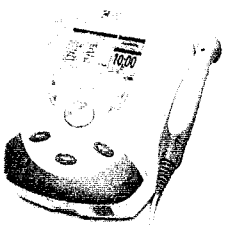
		INFORME DE MANTENIMIENTO BASCULA TANITA	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Bacula	No.ETIQUETA 002
	MARCA	Tanita	No.INVENTARIO No Identifica
	MODELO	TBF-300 MA	SERIE 03050002
	FECHA	14/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LIAM		
OBSERVACIONES			
<p>*No tiene calibración, requiere ser calibrada cada año. *El mantenimiento preventivo debe hacerse anualmente. *Equipo en buenas condiciones de uso.</p>			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.	
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, se realiza limpieza general interna y externa del equipo; se deja el equipo funcionando correctamente; se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.</p>			
CAPACIDADES DISPONIBLES			
Máximo peso (capacidad): 200 kg/ e:d0.1Kg /			
Mínimo peso (capacidad): 2Kg/ T:-200Kg			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa	x	
2	Indicadores	x	
3	Pantalla LCD	x	
4	Tipo	x	
5	Papel	x	
OBSERVACIONES			
			En buenas condiciones de uso, se limpia.
			funcionando.
			En buenas condiciones, fácil de leer.
			Electrónico
			En rollo.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
Voltaje	5V	Consumo	17,5W
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;"> <p><u>Johan Jimenez</u></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p> <u>Ana Milena Carrasquillo Coord.</u> Aprobado por la Jefe de Servicios:</p> </div> </div>			

		REPORTE DE MANTENIMIENTO ULTRASONIDO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Ultrasonido	No.ETIQUETA 003
	MARCA	Intelect Transport	No.INVENTARIO N.I
	MODELO	2782	SERIE 2128
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Fisioterapia		
OBSERVACIONES			
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisa la fuente de voltaje. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.			
MOTIVO DEL SERVICIO	Contrato		
DIAGNOSTICO	Se deja el equipo funcionando correctamente.		
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se deja equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
VOLTAJE		120 - 240 V	FRECUENCIA 50/60 Hz
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa	x	
2	Pantalla	x	
3	Transductor	x	
4	Cable AC	x	
5	Base	x	
OBSERVACIONES			

Luis E. Sanchez

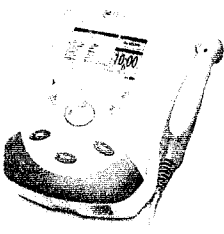
Informe de Mantenimiento realizado por:


Ana V. Hernandez
 Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO ULTRASONIDO		
DATOS GENERALES				
	EQUIPO	Ultrasonido	No.ETIQUETA 004	
	MARCA	Intelect Transport	No.INVENTARIO N.I	
	MODELO	2782	SERIE 3342	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
CALIBRACION	Anualmente			
UBICACIÓN	Fisioterapia			
OBSERVACIONES				
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisa la fuente de voltaje. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.				
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato		
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.		
ACTIVIDAD REALIZADA				
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se deja equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.				
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
VOLTAJE		120 - 240 V		
		FRECUENCIA	50/60 Hz	
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	
			OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.
2	Pantalla	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.
3	Transductor	x		Funcionando y en buen estado..
4	Cable AC	x		Funcionando.
5	Base	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.

Luis E. Sanchez
Informe de Mantenimiento realizado por:


Andrés Valencia
Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO TRANSPORT			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Transport		No.ETIQUETA	006
	MARCA	Intelect		No.INVENTARIO	N.I
	MODELO	2783		SERIE	2082
	FECHA	23/04/2015		CIUDAD	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
PREVENTIVO		X		CORRECTIVO	
CALIBRACION		Anualmente			
UBICACIÓN		Fisioterapia			
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisa la fuente de voltaje. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se deja equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
VOLTAJE		120 - 240 V		FRECUENCIA	50/60 Hz
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.	
2	Pantalla	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.	
3	Transductor	x		Funcionando y en buen estado..	
4	Cable AC	x		Funcionando.	
5	Base	x		En buenas condiciones y se realiza limpieza.	

Luis E. Sanchez
Informe de Mantenimiento realizado por:




Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO TRACCIÓN TRU TRAC			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Traccion Tru Trac		No.ETIQUETA	008
	MARCA	Chattanooga		No.INVENTARIO	No Indica
	MODELO	4779		SERIE	1259
	FECHA	23/04/2015		CIUDAD	CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
PREVENTIVO		X		CORRECTIVO	
CALIBRACION		Anualmente			
UBICACIÓN		IPS Fisioterapia			
OBSERVACIONES					
<p>* El cable para realizar parada de emergencia se encuentra quebrado, se recomienda el cambio.</p> <p>* La camilla tiene el cable AC con el polo a Tierra abierto.</p>					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se revisaron las bandas, los piñones, el control de los servomotores, se limpia y se lubrican los rodamientos; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
VOLTAJE	100 - 224 V		FRECUENCIA	60 Hz	
PESO	14 kg (30 lb)		POTENCIA	75 W	
CORRIENTE	3,2 A máx.				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En buenas condiciones, se limpia.	
2	Pantalla táctil	x		Funcionando.	
3	Interfaz de usuario de pantalla táctil	x		Funcionando.	
4	Cable de tracción	x		En buen estado, se limpia.	
5	Cable de interrupción del paciente	x		En buen estado, se limpia.	
6	Cable de alimentación eléctrica (equipo)	x		En buen estado, se limpia.	
	Cable de alimentación eléctrica (camilla)	x		Cable con el polo a Tierra abierto.	
7	Controles de funcionamiento	x		En buen estado.	
8	Interruptor de encendido/apagado	x		Funcionando.	

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:


Ana Gloria Zambrano O.
 Aprobado por Jefe de Servicios:


		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA		
DATOS GENERALES				
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA 009	
	MARCA	Polar Electro OY	No.INVENTARIO No Indica	
	MODELO	CE 0537	SERIE C249190349557	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	N.A.			
UBICACIÓN	Laboratorio			
OBSERVACIONES				
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * La pila se encuentra sulfatada. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.				
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato		
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.		
ACTIVIDAD REALIZADA				
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente, la pila se encuentra sulfatada; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Infrarrojos	x		Funcionando.
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Larrabondo


Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	010		
	MARCA	Polar Electro OY	No.INVENTARIO	No Indica		
	MODELO	CE 0537	SERIE	M20189060188		
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI		
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO			
CALIBRACION	N.A.					
UBICACIÓN	Laboratorio					
OBSERVACIONES						
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * La pila se encuentra sulfatada. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente, la pila se encuentra sulfatada; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.						
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
PRESICIÓN DEL RELOJ		Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m	
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA		+ 1 o 1ppm				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Infrarrojos	x		Funcionando.		
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.		
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.		
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.		
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.		
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.		

Luis E. Sanchez


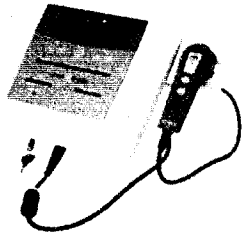
Informe de Mantenimiento realizado por:


Anasthenia Sanchez
 Aprobado por Jefe de Servicios:

		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA		
DATOS GENERALES				
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA 011	
	MARCA	Polar Electro OY	No.INVENTARIO No Indica	
	MODELO	CE 0537	SERIE M122800505583	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
	CALIBRACION	N.A.		
UBICACIÓN	Laboratorio			
OBSERVACIONES				
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * La pila se encuentra sulfatada. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.				
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato		
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.		
ACTIVIDAD REALIZADA				
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente, la pila se encuentra sulfatada; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.				
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Infrarrojos	x		Funcionando.
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.


Informe de Mantenimiento realizado por:




 Aprobado por Jefe de Servicios:

		REPORTE DE MANTENIMIENTO ADVANCE LASER	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Advance Laser	No. ETIQUETA 012
	MARCA	Metron Medical Autralia	No. INVENTARIO No Indica
	MODELO	AL 170	SERIE 6200697210
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Fisioterapia		
OBSERVACIONES			
<p>* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo.</p> <p>* Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.</p>			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se revisa la batería, la fuente regulada, el teclado, los leds (indicador de nivel de batería, de carga, etc), se revisan los botones de la sonda láser; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.</p>			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
VOLTAJE	110 - 240 V		FRECUENCIA 50/60 Hz
POTENCIA	< 150 VA		
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Pantalla del temporizador	x	
2	Sonda Láser	x	
3	Cable de alimentación eléctrica	x	
4	Láser	x	
5	Leds	x	
6	Teclado	x	
7	Carcasa	x	
8	Batería	x	
			OBSERVACIONES
			Funcionando y en buen estado.
			En buen estado.
			En buen estado.
			Funcionando y en buen estado.
			Funcionando.
			Funcionando, en buen estado y se limpia.
			En buen estado y se limpia.
			En buen estado y funcionando.

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:


Ana D. Alarcon
 Aprobado por Jefe de Servicios:

 INOVALTEC <small>Innovación Valiación Tecnología</small>		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	014	
	MARCA	Polar Electro OY	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	S410	SERIE	M448670800404	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
	CALIBRACION	N.A.			
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * La pila se encuentra sulfatada. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente, la pila se encuentra sulfatada; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESICIÓN DEL RELOJ		Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA		+ 1 o 1ppm			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	

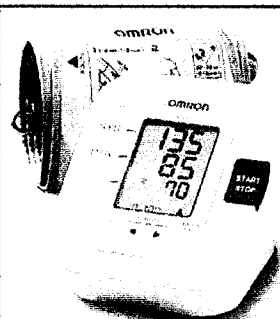
Informe de Mantenimiento realizado por:



INOVALTEC
Innovación Valiación Tecnología
 Ana María Hernández O.
 Aprobado por Jefe de Servicios:

INFORME DE MANTENIMIENTO
TENSIOMETRO

DATOS GENERALES



EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA	016
MARCA	OMRON	No.INVENTARIO	No identifica
MODELO	M4-1 HEM-752A-E	SERIE	5412753L
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Equipo sin baterias,sin tapa compartimiento de baterias,le falta accesorio de brazalete.

MOTIVO DEL SERVICIO	Contrato
DIAGNOSTICO	EQUIPO NO FUNCIONA REQUIERE BRAZALETE NEUMATICO ORIGINAL

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños,Se Verifico el estado físico del del brazalete,se realizo prueba de funcionamiento, revision de las partes electronicas y mecanicas.

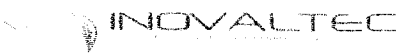
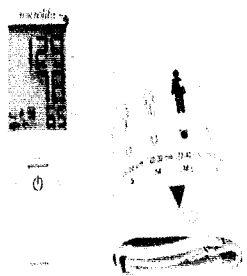

REPUESTOS EMPLEADOS


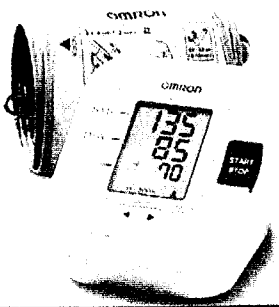
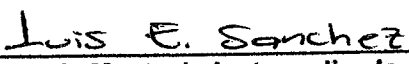
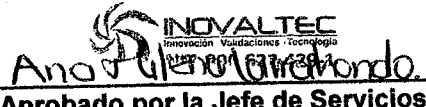
CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

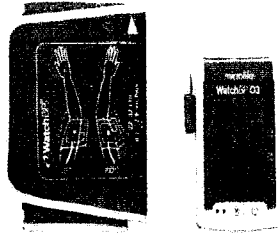
Andrés Milena Lora Lombardo
Aprobado por la Jefe de Servicios:

		INFORME DE MANTENIMIENTO TENSIOMETRO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA 015
	MARCA	MICRO LIFE	No.INVENTARIO No identifica
	MODELO	BP3A61	SERIE 201200202
	FECHA	09/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> X	CORRECTIVO
CALIBRACION		Anualmente	
UBICACIÓN		IPS FISIOTERAPIA	
OBSERVACIONES			
*Equipo en buenas condiciones de uso.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		EQUIPO FUNCIONANDO	
ACTIVIDAD REALIZADA			
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, Se Verifico el estado físico del del brazalete, se realizo prueba de funcionamiento a la pera con la perilla de valvula metalica y limpieza a la manguera. Se realizo comparacion con el manometro certificado de las mediciones de presion del tensiometro, se realiza ajuste a cero.</p>			
REPUESTOS EMPLEADOS			
CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div> <u>Luis E. Sanchez</u> Informe de Mantenimiento realizado por: </div> <div>  <u>Andrés Martínez</u> Aprobado por la Jefe de Servicios: </div> </div>			

		INFORME DE MANTENIMIENTO TENSIOMETRO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA 017
	MARCA	OMROM	No.INVENTARIO No identifica
	MODELO	M4-1 HEM-752A-E	SERIE 5906333L
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> X	CORRECTIVO
CALIBRACION		Anualmente	
UBICACIÓN		LABORATORIO	
OBSERVACIONES			
*Equipo sin baterias,le falta accesorios.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		EQUIPO NO FUNCIONA REQUIERE BRAZALETE Y BATERIA.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños,Se Verifico el estado físico del del brazalete,no tiene accesorios y tampoco tiene bateria.			
REPUESTOS EMPLEADOS			
CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 200px;"> <div>  <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div>  <p>Aprobado por la Jefe de Servicios:</p> </div> </div>			

INOVALTEC

**INFORME DE MANTENIMIENTO
TENSIOMETRO****DATOS GENERALES**

	EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA	018
	MARCA	WATCH	No.INVENTARIO	No identifica
	MODELO	JAPAN	SERIE	No identifica
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO	
CALIBRACION		Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO			

OBSERVACIONES

*Tensiometro Anaeroide en buenas condiciones:

MOTIVO DEL SERVICIO

Contrato

DIAGNOSTICO

EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA


Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, Se Verifico el estado físico del del brazalete, equipo funcionando.


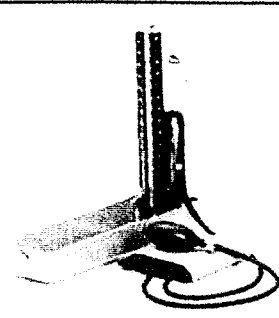

REPUESTOS EMPLEADOS

CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION

Luis E. Sanchez

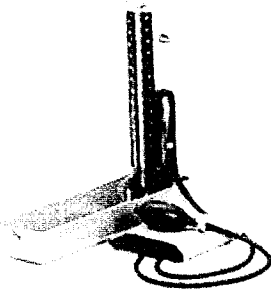
Informe de Mantenimiento realizado por:

 **INOVALTEC**
Innovación · Validación · Tecnología
NIT. 900.622.429-1
Ana Milena Lora Chondo
Aprobado por la Jefe de Servicios:

		INFORME DE MANTENIMIENTO TENSIOMETRO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA 019
	MARCA	WATCH	No.INVENTARIO No identifica
	MODELO	300V	SERIE No identifica
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> X	CORRECTIVO
CALIBRACION		Anualmente	
UBICACIÓN		LABORATORIO	
OBSERVACIONES			
*Tensiometro en buenas condiciones de uso. *Tiene los accesorios malos. *Requiere para su funcionamiento brazaletes neumaticos,extension de tubo roscado.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		EQUIPO FUNCIONANDO.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños,Se Verifico el estado físico del del brazaletes,fugas,equipo funcionando.			
REPUESTOS EMPLEADOS			
CANTIDAD	NOMBRE		DESCRIPCION
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div> <u>Luis E. Sanchez</u> Informe de Mantenimiento realizado por: </div> <div>  <u>Ana M. Hernandez</u> Aprobado por la Jefe de Servicios: </div> </div>			

INFORME DE MANTENIMIENTO
TENSIOMETRO

DATOS GENERALES



EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA	020
MARCA	ALPK 2	No.INVENTARIO	No identifica
MODELO	300V	SERIE	No identifica
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Accesorios en mal estado.

*Requiere para su funcionamiento brazaletes neumáticos, extensión de tubo rosado y pera para insuflar.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato

DIAGNOSTICO EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, Se verificó el estado físico del del brazaletes, fugas, equipo funcionando.

REPUESTOS EMPLEADOS

CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION

Luis E. Sanchez



Informe de Mantenimiento realizado por:

INOVALTEC
Innovación - Validaciones - Tecnología

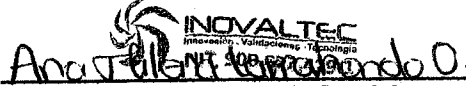
MIT 900 622 429-1

Ana Mercedes Arango

Aprobado por la Jefe de Servicios:

		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca		No.ETIQUETA	021
	MARCA	Sigma		No.INVENTARIO	No Indica
	MODELO	PC 15 11		SERIE	21112L63536
	FECHA	23/04/2015		CIUDAD	CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X		CORRECTIVO	
	CALIBRACION	N.A.			
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESICIÓN DEL RELOJ	Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C			RESISTENCIA AL AGUA	30m
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	+ 1 o 1ppm				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	

Informe de Mantenimiento realizado por:




 Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	022		
	MARCA	Polar	No.INVENTARIO	No Indica		
	MODELO	RS 800 CX	SERIE	9959		
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI		
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO				
CALIBRACION	N.A.					
UBICACIÓN	IPS Fisioterapia					
OBSERVACIONES						
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * La pila se encuentra sulfatada. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente, la pila se encuentra sulfatada; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.						
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
PRESIÓN DEL RELOJ		Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m	
PRESIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA		+ 1 o 1ppm				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Infrarrojos	x		Funcionando.		
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.		
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.		
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.		
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.		
6	Pilas CR 2032	x		Se cambian.		




Luis E. Sanchez
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Juliana Lora Roldán
Aprobado por Jefe de Servicios:

		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA		
DATOS GENERALES				
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA 023	
	MARCA	Sigma	No.INVENTARIO No Indica	
	MODELO	PC 11	SERIE No Indica	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
	CALIBRACION	N.A.		
UBICACIÓN	Laboratorio			
OBSERVACIONES				
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.				
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato		
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.		
ACTIVIDAD REALIZADA				
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.				
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
PRESICIÓN DEL RELOJ	Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA 30m	
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	+ 1 o 1ppm			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Infrarrojos	x		Funcionando.
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.

Informe de Mantenimiento realizado por:

Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	025	
	MARCA	Sigma	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	PC 11	SERIE	No Indica	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
	CALIBRACION	N.A.			
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESICIÓN DEL RELOJ	Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA		30m
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	+ 1 o 1ppm				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	



Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Liliana Larrabando


Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	026	
	MARCA	Sigma	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	PC 11	SERIE	No Indica	
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
CALIBRACION	N.A.				
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESICIÓN DEL RELOJ		Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA		+ 1 o 1ppm			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:


INOVALTEC
 Innovación. Valoraciones. Tecnología.
 NIT. 900.621.629-1
Ana Mariela Lora
 Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	027	
	MARCA	Sigma	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	PC 11	SERIE	No Indica	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
CALIBRACION	N.A.				
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESICIÓN DEL RELOJ	Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m	
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	+ 1 o 1ppm				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	


Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:




Ana Liliana Lora Chando O.

Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Reloj de frecuencia cardíaca	No.ETIQUETA	028	
	MARCA	Sigma	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	PC 11	SERIE	No Indica	
	FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
CALIBRACION	N.A.				
UBICACIÓN	Laboratorio				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La pila se encuentra sulfatada. * No tiene la banda original.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
PRESIÓN DEL RELOJ		Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m
PRESIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA		+ 1 o 1ppm			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Infrarrojos	x		Funcionando.	
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.	
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.	
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.	

Luis E. Sanchez
 Informe de Mantenimiento realizado por:


Ana Liliana Lora O.
 Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO EMS			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	EMS	No.ETIQUETA	029	
	MARCA	Neurotech	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	MediStim XP	SERIE	29504287477	
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
	CALIBRACION	Anualmente			
UBICACIÓN	IPS Fisioterapia				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La tapa de donde va la pila está dañada.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se revisan los potenciómetros, la resistencia del cableado; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
FRECUENCIA		1 - 150 Hz		CORRIENTE	0 - 105 mA
PILA		9 V			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.	
2	Botones	x		Funcionando.	
3	Pantalla	x		En buenas condiciones.	
4	Carcasa	x		En buenas condiciones, se limpia.	



Luis E. Sanchez
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Lavahondo O.
Aprobado por Jefe de Servicios:

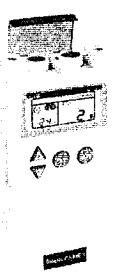
INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO EMS	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	EMS	No.ETIQUETA 030
	MARCA	Neurotech	No.INVENTARIO No Indica
	MODELO	MediStim XP	SERIE 29504287485
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	IPS Fisioterapia		
OBSERVACIONES			
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento. * La tapa de donde va la pila está dañada.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se revisan los potenciómetros, la resistencia del cableado; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
FRECUENCIA	1 - 150 Hz		CORRIENTE 0 - 105 mA
PILA	9 V		
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Iluminación de la pantalla	x	
2	Botones	x	
3	Pantalla	x	
4	Carcasa	x	
OBSERVACIONES			
Funcionando.			
Funcionando.			
En buenas condiciones.			
En buenas condiciones, se limpia.			

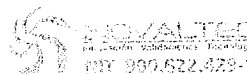
Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

 INOVALTEC
Innovación - Validaciones - Tecnología
NIT. 900.622.429-1
Ana Milena Larrabando O.

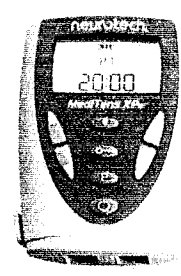
Aprobado por Jefe de Servicios:

INOVALTEC		REPORTE DE MANTENIMIENTO			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Tens Digital	No.ETIQUETA	031	
	MARCA	Intellect	No.INVENTARIO	No Indica	
	MODELO	AHC-77712	SERIE	B689999	
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD	CALI	
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte			
	TIPO DE MANTENIMIENTO				
PREVENTIVO	X		CORRECTIVO		
CALIBRACION					
UBICACIÓN	IPS Fisioterapia				
OBSERVACIONES					
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se revisan los potenciómetros, la resistencia del cableado; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
FRECUENCIA DE PUNTO		2 - 150 Hz regulable		ANCHO DE PULSO	50 - 300 s
AMPLITUD DE PULSO		0 - 80 mA			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En buen estado, se limpia.	
2	Pantalla LCD	x		Funcionando, en buen estado.	
3	Bateria	x		Funcionando, en buen estado.	
4	Cables conductores	x		Funcionando, en buen estado.	
5	Cable de alimentación eléctrica	x		Funcionando, en buen estado.	
6	Botones (encendido, apagado, intensidad, etc)	x		Funcionando, en buen estado.	



Luis E. Sanchez
Informe de Mantenimiento realizado por:

Anastulero Larrabando O.
Aprobado por Jefe de Servicios:

		REPORTE DE MANTENIMIENTO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Tens Digital	No.ETIQUETA 033
	MARCA	Neurotech	No.INVENTARIO No Indica
	MODELO	Meditens XP	SERIE No Indica
	FECHA	24/04/2015	CIUDAD CALI
	CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
	PREVENTIVO CALIBRACION	X Anualmente	CORRECTIVO Anualmente
UBICACIÓN	IPS Fisioterapia		
OBSERVACIONES			
* Se realiza limpieza general interna y externa del equipo. * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		Se deja el equipo funcionando correctamente.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se revisan los potenciómetros, la resistencia del cableado; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.			
CARACTERISTICAS TÉCNICAS			
FRECUENCIA DE PUNTO		2 - 150 Hz regulable	ANCHO DE PULS 50 - 300 s
AMPLITUD DE PULSO		0 - 80 mA	
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa	x	
2	Pantalla LCD	x	
3	Bateria	x	
4	Cables conductores	x	
5	Cable de alimentación eléctrica	x	
6	Botones (encendido, apagado, intensidad, programar, etc)	x	
		OBSERVACIONES	
		En buen estado, se limpia. Funcionando, en buen estado. Funcionando, en buen estado. Funcionando, en buen estado. Funcionando, en buen estado. Funcionando, en buen estado.	

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

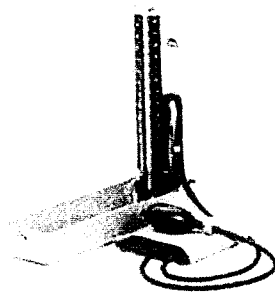
 INOVALTEC
Innovación - Tecnología - Formación

Ana Milena Carrasquero O.

Aprobado por Jefe de Servicios:

INFORME DE MANTENIMIENTO TENSIOMETRO

DATOS GENERALES



EQUIPO	TENSIOMETRO	No.ETIQUETA	034
MARCA	ALPK 2	No.INVENTARIO	No identifica
MODELO	300V	SERIE	No identifica
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Accesorios en mal estado.

*Equipo bueno falta tubo roscado, se recomienda brazaletes neumatico original.

MOTIVO DEL SERVICIO

Contrato

DIAGNOSTICO

EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, Se Verifico el estado físico del del brazaletes, fugas, equipo funcionando.

REPUESTOS EMPLEADOS

CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

INOVALTEC
Innovación. Voluntad. Tecnología
NIT. 900.622.426-1

Ana Vilma Contreras O.
Aprobado por la Jefe de Servicios:

INFORME DE MANTENIMIENTO
TENSIOMETRO

DATOS GENERALES

EQUIPO	TENSIOMETRO	No. ETIQUETA	035
MARCA	ALPK 2	No. INVENTARIO	No identifica
MODELO	300V	SERIE	No identifica
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Accesorios en mal estado.

*Equipo bueno falta tubo roscado, se recomienda brazaletes neumatico original y pera.

MOTIVO DEL SERVICIO

Contrato

DIAGNOSTICO

EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y fisica el equipo, para detectar posibles daños, Se Verifico el estado fisico del del brazaletes, fugas, equipo funcionando.

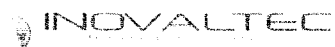
REPUESTOS EMPLEADOS

CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

INOVALTEC
Innovación, Validaciones, Tecnología
NIT 940.622.829-1
Aprobado por la Jefe de Servicios:



INFORME DE MANTENIMIENTO ph

DATOS GENERALES



EQUIPO	ph	No.ETIQUETA	0664
MARCA	Instruments Hanna	No.INVENTARIO	No identifica
MODELO	ph210	SERIE	313671
FECHA	08/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Equipo sucio. *El sensor presenta mancha particulas negras y blancas en el sensor.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato

DIAGNOSTICO EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA



*Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, Equipo funcionando.

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	CHASIS/CARCASA	X		En buen estado, se limpia.
2	Visor digital de precisión visible	x		En buen estado.
3	Eyector ajustable	x		En buen estado.
4	Volumen	x		0,1-1000 ul 0,5-10 ul

Johann Jimenez

Informe de Mantenimiento realizado por:


Anas Genaldina Arango
NIT. 900.622.429-1
Aprobado por la Jefe de Servicios:

		INFORME DE MANTENIMIENTO BAÑO MARIA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Baño Maria	No.ETIQUETA	0679		
	MARCA	Indulab	No.INVENTARIO	040103239		
	MODELO	0092-T	SERIE	10538		
	FECHA	13/04/2015	CIUDAD	Cali		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO		En proceso	
CALIBRACION		Anualmente				
UBICACIÓN		Laboratorio Bioquímica				
OBSERVACIONES						
<p>*El equipo se estaba muy sucio.</p> <p>*El equipo se está en muy mal estado.</p> <p>*Se encontró que la cinta de la resistencia no estaba haciendo buen contacto, lo que no permitía que el equipo calentara.</p> <p>*El cable de alimentación eléctrica estaba quemado por otra de las cintas, se recomienda el cambio de estas por desgaste.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Equipo para realizar mantenimiento correctivo				
ACTIVIDAD REALIZADA						
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, el equipo se encontraba muy sucio, se realiza limpieza general interna y externa del equipo, no calienta bien, se realiza cambio de</p>						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Chasis/ Acero inoxidable	x		Equipo sucio, se limpia, en buenas condiciones de uso.		
2	Pantalla	X		Funcionando.		
3	Control de temperatura	x		Funcionando.		
4	Botón ON/ OFF	x		Funcionando y en buenas condiciones.		
5	Conexión eléctrica	x		Se limpia, en buenas condiciones.		
6	Puertas, seguros, tapas	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.		
7	Resistencia		x	En mal estado.		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	Placa	110V	Frecuencia	50/60 Hz	Amperaje	16.4A
	Leido	117V				7.1A

Johan Jimenez

Informe de Mantenimiento realizado por:

INOVALTEC
Innovación. Tecnología. Trabajo.
NIT. 900.622.428

Ana Milena Larrabano O.
Aprobado por la Jefe de Servicios:

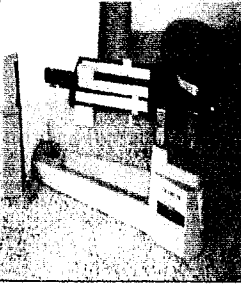

		INFORME DE MANTENIMIENTO AGITADOR DE CALENTAMIENTO				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Agitador de calentamiento		No.ETIQUETA	0680	
	MARCA	VELP SCIENTIFICA		No.INVENTARIO	040103234	
	MODELO	AREX		SERIE	4031242	
	FECHA	13/04/2015		CIUDAD	Cali	
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X		CORRECTIVO		
CALIBRACION		Anualmente				
UBICACIÓN		Laboratorio Bioquímica				
OBSERVACIONES						
*Equipo muy sucio.						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.				
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, el equipo se encontraba muy sucio, Anualmente se debe realizar el mantenimiento preventivo.						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Chasis	x		Equipo sucio, se limpia, en buenas condiciones de uso.		
2	Pantalla	X		Funcionando.		
3	Control de temperatura	x		Funcionando.		
4	Botón ON/ OFF	x		Funcionando y en buenas condiciones.		
5	Conexión eléctrica	x		En buenas condiciones.		
6	placa calefactora de vitrocerámica.	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.		
7	motor de agitación	x		En buenas condiciones.		
8	Circuito de seguridad fijo de 550 °C	x		En buenas condiciones.		
9	Plato de VitroCeramica resistente a derrames y acidos	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	Placa	115V	Frecuencia	50/60 Hz	Amperaje	8,0 A
	Leído	117V				7.9 A



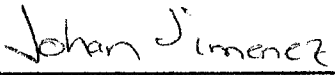

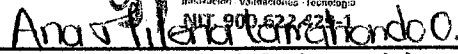
Yolman Jimenez


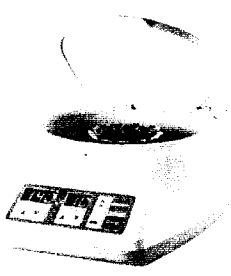

Informe de Mantenimiento realizado por:


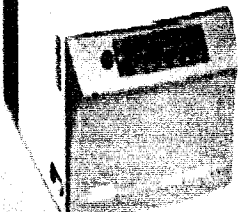
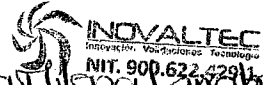
Ana Liliana Loraondo


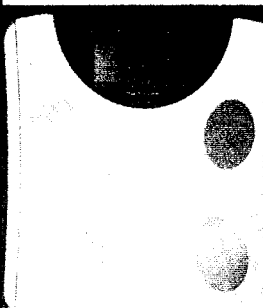



Aprobado por la Jefe de Servicios:

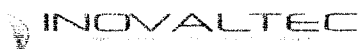
INOVALTEC		INFORME BALANZA DE TRIPLE BRAZO	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Balanza de triple Brazo	No. INVENTARIO No Identifica
	MARCA	ACU	SERIE No Identifica
	MODELO	MB-2610	CIUDAD Cali
	FECHA	14/04/2015	
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	REPORTE DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO			CORRECTIVO
CALIBRACION			BAJA DE ACTIVOS x
UBICACIÓN		Laboratorio Fisiologia	
INFORMACION DE ACTIVOS DADO DE BAJA			
<p>*El equipo no tiene calibración.</p> <p>*El equipo está en mal estado, presenta un error en la carga superior, debido a que los valores no son reales y confiables, esto se debe a un desajuste funcional en el cero y estructural debido a una caída el equipo quedo obsoleto.</p> <p>*Su manipulacion debe ser: se cuadra primero que la palanquilla este en (cero) echo esto se mueve el brazo de mayor peso que es de 100, luego el que le sigue que es de 60, después el mas pequeño que es de 7,5 luego de esto se suman los resultados, el equipo no da los valores reales cargasa en mal estado.</p>			
MOTIVO DEL SERVICIO		Mantenimiento	
DIAGNOSTICO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO.	
PARÁMETROS BASICOS			
1. unidades de pesaje: gramos solamente			
2. legibilidad: 0.1 g			
3. capacidad: g 610(sin apego pesos), g 2610(con apego pesos)			
4. calibraciones de la viga: 10 0.1g x; 100 10g x; 500 x 100 g			
5. dimensiones escala: 18" y (l) x 3" y (w) x 5.5" y (h)			
6. velocidad de pesaje- amortiguación magnética trae el puntero para el descanso con la mínima cantidad de columpios			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa		x
2	Indicadores		x
OBSERVACIONES			
En mal estado, no tiene solucion totalmente quebrada.			
No se ajusta a cero.			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>INOVALTEC Asesoría, Validaciones, Tecnología NIT. 900.622.429-1</p> <p><i>Dandra Gómez</i></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Ana Milena Loraondo</i></p> <p>Aprobado por Jefe de Servicios:</p> </div> </div>			

		INFORME DE MANTENIMIENTO AGITADOR VORTEX	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Agitador Vortex	No.ETIQUETA 0681
	MARCA	Indulab	No.INVENTARIO 40103238
	MODELO	2011	SERIE 10537
	FECHA	10/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MTTO		
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Laboratorio Bioquímica		
OBSERVACIONES			
*El equipo no tiene calibración. *El Equipo se encontraba muy sucio. *La Perilla no funciona bien en el variador de velocidad.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.	
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se revisó el estado físico del equipo, se realiza limpieza interna y externa, se hace la recomendación del uso y el cuidado que se debe tener con el equipo.			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa/Base metálica	x	
2	Indicadores		x
3	Alimentación eléctrica	x	
4	Diseño	x	
5	PERILLA ON/OFF	x	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;">  <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">   <p>Aprobado por la Jefe de servicios:</p> </div> </div>			

		INFORME DE MANTENIMIENTO CENTRIFUGA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Centrifuga	No.ETIQUETA	0652		
	MARCA	Hettich	No.INVENTARIO	No identifica		
	MODELO	Mikro 120	SERIE	No identifica		
	FECHA	06/04/2015	CIUDAD	Cali		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MTTTO					
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO			
CALIBRACION	Anualmente					
UBICACIÓN	Laboratorio Bioquímica					
OBSERVACIONES						
<p>*El equipo no tiene calibración.</p> <p>*La carcasa del equipo se encuentra manchada.</p> <p>*Las patas del equipo son muy inestables y no son las originales.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.				
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
<p>Se revisó el estado físico del equipo, se realiza limpieza interna y externa, se hace la recomendación del uso y el cuidado que se debe tener con el equipo.</p>						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.		
2	Indicadores	x		En buenas condiciones, funcionando.		
3	Alimentación eléctrica	x		En buenas condiciones.		
4	PERILLA ON/OFF	x		En buenas condiciones.		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	127V	Frecuencia	50/60 Hz	Amperaje	2.2 A	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p><i>Thon Jimenez</i></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">  <p><i>Ana Mercedes Burbano</i></p> <p>Aprobado por la Jefe de servicios:</p> </div> </div>						

 INOVALTEC		INFORME DE MANTENIMIENTO CENTRIFUGA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Centrifuga	No.ETIQUETA	0653		
	MARCA	Hettich	No.INVENTARIO	No identifica		
	MODELO	Roto fix 32	SERIE	0006137		
	FECHA	06/04/2015	CIUDAD	Cali		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MTTO					
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO			
CALIBRACION	Anualmente					
UBICACIÓN	Laboratorio Bioquímica					
OBSERVACIONES						
<p>*El equipo no tiene calibración.</p> <p>*El equipo se encuentra sucio.</p> <p>*Las RPM concuerdan con una minima diferencia 5RPM al tacómetro.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.				
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se revisó el estado físico del equipo, se realiza limpieza interna y externa, se hace la recomendación del uso y el cuidado que se debe tener con el equipo.						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.		
2	Indicadores	x		En buenas condiciones, funcionando.		
3	Alimentación eléctrica	x		En buenas condiciones.		
4	PERILLA ON/OFF	x		En buenas condiciones.		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	127V	Frecuencia	50/60 Hz	Amperaje	2.4 A	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p><i>Johan Jimenez</i></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">  <p><i>Ana Milena Carrasquillo</i></p> <p>Aprobado por la Jefe de servicios:</p> </div> </div>						

		INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Balanza electrónica	No.ETIQUETA 0683			
	MARCA	Health o Meter	No.INVENTARIO No Identifica			
	MODELO	940K	SERIE 94000332			
	FECHA	14/04/2015	CIUDAD Cali			
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MTTO					
	<table border="1"> <tr> <td>PREVENTIVO</td> <td>X</td> <td>CORRECTIVO</td> <td></td> </tr> </table>	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO		
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO				
CALIBRACION	Anualmente					
UBICACIÓN	Consultorio Médico					
OBSERVACIONES						
<p>*No tiene calibración, requiere ser calibrada cada año.</p> <p>*El mantenimiento preventivo debe hacerse anualmente.</p> <p>*Equipo en buenas condiciones de uso.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.				
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, se realiza limpieza general interna y externa del equipo; se deja el equipo funcionando correctamente; se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.</p>						
CAPACIDADES DISPONIBLES						
Máximo peso (capacidad): 180 kg/400 Lb/						
Mínimo peso (capacidad): d:50gr/ 0.1Lib/ 1/8Lb						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA			
1	Carcasa	x				
2	Indicadores	x				
3	Pantalla LCD	x				
4	Tipo	x				
OBSERVACIONES						
<p>En buenas condiciones de uso, se limpia. funcionando. En buenas condiciones, fácil de leer. Electrónico</p>						
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	9V					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;">  <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">   <p>Aprobado por la Jefe de Servicios:</p> </div> </div>						



REPORTE DE MANTENIMIENTO DESTILADOR DE AGUA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Destilador de agua	No.ETIQUETA	
MARCA	BOECO	No.INVENTARIO	No Indica
MODELO	3M P'LUS	SERIE	7566
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI
CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO		CORRECTIVO	
CALIBRACION	N.A.	BAJA DE ACTIVOS	X
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

- *El quipo se encuentra muy sucio en la parte interna y externa.
- *El contactor, la clavija, los interruptores, el termostato, el switch están dañados.
- *Las mangueras se encuentran opacas y dañadas, se recomienda cambiarlas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato

DIAGNOSTICO Equipo fuera de servicio

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se encontró que todos los componentes electrónicos necesitan ser cambiados (contactor, clavija, interruptores codillos, termostato, etc), la carcasa estaba llena de polvo y óxido, la base del equipo está oxidada. Se retira el equipo para realizar el mantenimiento correctivo.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

VOLTAJE	110V			
AMPERAJE	2A	FRECUENCIA		50 - 60 Hz
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		Presenta partes manchadas por presencia de óxido, se realiza limpieza.
2	Generador de vapor		x	No funciona.
3	Nivel de vapor		x	No funciona.
4	Válvula de control		x	No funciona.
5	Acometida hidráulica		x	No funciona.
6	Filtro de carbón activado		x	No funciona.
7	Condensador		x	No funciona.
8	Salida de agua de refrigeración		x	No funciona.

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Larrabondo O.

Aprobado por Jefe de Servicios:



REPORTE DE MANTENIMIENTO RELOJ DE FRECUENCIA CARDÍACA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Reloj de frecuencia cardiaca	No.ETIQUETA	No Aplica
MARCA	Sigma	No.INVENTARIO	No Indica
MODELO	PC 11	SERIE	No Indica
FECHA	23/04/2015	CIUDAD	CALI
CLIENTE	Escuela Nacional Del Deporte		
TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO		CORRECTIVO	
CALIBRACION	N.A.	BAJA DE ACTIVOS	X
UBICACIÓN	Laboratorio		

OBSERVACIONES

- * Se realiza limpieza general interna y externa del equipo.
- * Se revisan todos los parámetros de funcionamiento.
- * La pila se encuentra sulfatada.
- * No tiene la banda original.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato

DIAGNOSTICO Equipo fuera de servicio

ACTIVIDAD REALIZADA

Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; se limpia el equipo interna y externamente; se comprueba la transmisión de las bandas; se deja el equipo funcionando correctamente y se hace recomendación del cuidado que se debe tener con el equipo.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS


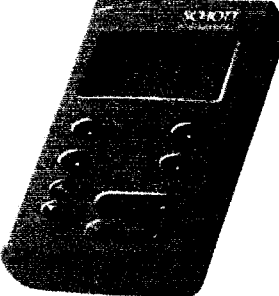

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
PRESICIÓN DEL RELOJ	Superior a $\pm 0,5$ segundos /día a 25°C		RESISTENCIA AL AGUA	30m
PRESICIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA FRECUENCIA CARDÍACA	+ 1 o 1ppm			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Infrarrojos	x		Funcionando.
2	Iluminación de la pantalla	x		Funcionando.
3	Botones (parar, arriba, ok, abajo)	x		Funcionando.
4	Banda	x		En buenas condiciones, se limpia.
5	Pantalla	x		En buenas condiciones.
6	Pilas CR 2032	x		Se cambia.

Luis E. Sanchez

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana J. Elena Lomahando O.

Aprobado por **Jefe de Servicios:**
Innovación - Validaciones - Tecnología
NIT. 900.622.429-1

		INFORME ph		
DATOS GENERALES				
	EQUIPO	ph	No.INVENTARIO	No identifica
	MARCA	schott	SERIE	99403468/0444
	MODELO	Handylabph11/set	CIUDAD	Cali
	FECHA	08/04/2015		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
	TIPO DE MANTENIMIENTO			
	PREVENTIVO CALIBRACION		CORRECTIVO BAJA DE ACTIVOS	
UBICACIÓN	LABORATORIO			x
INFORMACION DE ACTIVOS DADO DE BAJA				
*Equipo en mal estado.				
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato		
DIAGNOSTICO		EQUIPO FUERA DE SERVICIO.		
ACTIVIDAD REALIZADA				
*Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, la pantalla no funciona.				
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	CHASIS/CARCASA	X		Se limpia.
2	Sensor		x	No se puedo trabajar ya que el equipo no responde.
3	circuito electrónico		x	Se limpia.
4	Pantalla		x	En malas condiciones.
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;"> <p><i>Johan Jimenez</i></p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">  <p><i>Ana Milena Larrahondo</i></p> <p>Aprobado por la Jefe de Servicios:</p> </div> </div>				

**INFORME DE MANTENIMIENTO
MICROPIPETA****DATOS GENERALES**

EQUIPO	Micropipeta	No.ETIQUETA	0995
MARCA	50 Corex	No.INVENTARIO	No identifica
MODELO	Acura 825	SERIE	16112429
FECHA	14/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
TIPO DE MANTENIMIENTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LABORATORIO		

OBSERVACIONES

*Equipo en buenas condiciones de uso.

MOTIVO DEL SERVICIO	Contrato
DIAGNOSTICO	EQUIPO FUNCIONANDO.

ACTIVIDAD REALIZADA

*Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños,Equipo funcionando.

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	CHASIS/CARCASA	X		En buen estado,se limpia.
2	Visor digital de precisión visible	x		En buen estado.
3	Eyector ajustable	x		En buen estado.
4	Volumen	x		0,1-1000 ul 0,5-10 ul

Johan Jimenez

Informe de Mantenimiento realizado por:


Aprobado por la Jefe de Servicios:

**ABAXYS****REPORTE DE SERVICIO No.** 2100-15

FECHA INFORME: 2015-04-18	EMPRESA: Escuela Nacional del Deporte	TEL: 554 0404
CIUDAD: Cali	RESPONSABLE: Sra. Olga Cecilia Suarez	DIR: Calle 9 No. 34-01

CARACTERISTICAS GENERALES		TIPO DE SERVICIO	
Equipo	Espectrofotometro Digital	Mantenimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Reparación <input type="checkbox"/>
Marca	Thermo Electron Corporation	Instalación <input type="checkbox"/>	Calibración <input type="checkbox"/>
Modelo	Genesys 10 UV	Garantía <input type="checkbox"/>	Suministros <input type="checkbox"/>
Código	2531	Capacitación <input type="checkbox"/>	Contrato <input type="checkbox"/>
Serie	2G6G338002	Metrología <input type="checkbox"/>	Revisión <input type="checkbox"/>
Ubicación	Laboratorio de Bioquímica	Otro <input type="checkbox"/>	
CARACTERISTICAS TECNICAS		DESCRIPCIÓN FISICA	
Rango Longitud de Onda	190 a 1100 nm		
Ancho de Banda Espectral	5 nm		
Exactitud de Longitud de Onda	±1 nm		
Repetibilidad de Longitud de Onda	±0,5 nm		
Rango Fotometrico	0,3 a 125 %T / -0,1 a 3,0 A / 0 a 9999 C		
Exactitud Fotometrica	Hasta 2 A: 0,5% ó 0,005 A		

DESCRIPCIÓN DE FALLA / SOLICITUD DE CLIENTE

Mantenimiento Preventivo.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

- Medición del voltaje de alimentación del equipo
- Verificación y limpieza del teclado y la pantalla
- Inspección y limpieza de la carcasa, cubierta del portaceldas y el porta-celdas
- Limpieza e inspección del sistema óptico
- Revisión y limpieza de tarjetas electrónicas, cables, contactos eléctricos y electrónicos
- Ajuste y verificación del cero del equipo con agua destilada.
- Verificación interna de la exactitud de la longitud de onda. Los resultados obtenidos se presentan en la siguiente tabla:



REPORTE DE SERVICIO No. 2100-15

ABAXYS

LONGITUD DE ONDA ESPERADA (nm)	LONGITUD DE ONDA MEDIDA (nm)	ERROR (nm)	TOLERANCIA (nm)
229	230	1	±2
529	529	0	±2
882	884	2	±2

OBSERVACIONES

- El equipo se encuentra en buen estado y funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DE REPUESTOS		VARIOS	
Repuesto	Cantidad	Tiempo de servicio	2 Horas
N/A	N/A	Fecha terminado servicio	2015-04-09
N/A	N/A	Fecha próximo servicio	2016-04-09
N/A	N/A	Trabajo terminado	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PDTE <input type="checkbox"/>
N/A	N/A	Garantía	3 meses

GRUPO
DA
INGENIERÍA
NIT.: 900.312.300-9
S. Giraldo

Asesor técnico ABAXYS

Esta firma reconoce que el servicio fue realizado y recibido a satisfacción. Este es el único documento para exigir garantía del servicio:

Nombre de quien recibe

Firma

**ABAXYS**

REPORTE DE SERVICIO No. 2101-15

FECHA INFORME: 2015-04-18	EMPRESA: Escuela Nacional del Deporte	TEL: 554 0404
CIUDAD: Cali	RESPONSABLE: Sra. Olga Cecilia Suarez	DIR: Calle 9 No. 34-01

CARACTERISTICAS GENERALES		TIPO DE SERVICIO	
Equipo	Refractometro	Mantenimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Reparación <input type="checkbox"/>
Marca	Atago	Instalación <input type="checkbox"/>	Calibración <input type="checkbox"/>
Modelo	N-1α / 2211	Garantía <input type="checkbox"/>	Suministros <input type="checkbox"/>
Código	N.I.	Capacitación <input type="checkbox"/>	Contrato <input type="checkbox"/>
Serie	370797	Metrología <input type="checkbox"/>	Revisión <input type="checkbox"/>
Ubicación	Laboratorio de Bioquímica	Otro <input type="checkbox"/>	
CARACTERISTICAS TECNICAS		DESCRIPCIÓN FÍSICA	
Rango	0,0 a 32,0 %BRIX		
División de Escala	0,2 %BRIX		
Temperatura de la Muestra	5 a 30°C		
Dimensiones	4 x 4 x 16 cm		
Peso	140g		

DESCRIPCIÓN DE FALLA / SOLICITUD DE CLIENTE

Mantenimiento Preventivo.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

- Se realizó limpieza y revisión del lente ocular, del prisma de medición y su cubierta.
- Limpieza general al cuerpo del refractómetro.
- Se realizó ajuste al cero del refractómetro con agua destilada.

OBSERVACIONES

- El equipo se encuentra en buen estado y funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DE REPUESTOS		VARIOS	
Repuesto	Cantidad	Tiempo de servicio	1 Hora
N/A	N/A	Fecha terminado servicio	2015-04-09
N/A	N/A	Fecha próximo servicio	2016-04-09
N/A	N/A	Trabajo terminado	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PDTE <input type="checkbox"/>
N/A	N/A	Garantía	3 meses

GRUPO
DVA
INGENIERÍA
NIT.: 900.312.300-9

S. Giraldo


Asesor técnico ABAXYS

Esta firma reconoce que el servicio fue realizado y recibido a satisfacción. Este es el único documento para exigir garantía del servicio:

Nombre de quien recibe

Firma

GRUPO
DVA
INGENIERÍA

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 1 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN

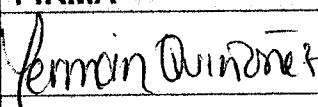
CABINA EXTRACTORA DE GASES

LABORATORIO DE BIOQUÍMICA

ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

ABRIL 22 DE 2015


ELABORADO Y APROBADO POR INOVALTEC:

CARGO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Técnico de Validación	Yerman Quiñonez		24/04/2015
Jefe de Servicio	Ing. Milena Larrahondo	Ana Milena L.	24/04/2015

REVISADO Y APROBADO POR EL CLIENTE:


CARGO	NOMBRE	FIRMA	FECHA

Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido total o parcialmente, sin previa autorización de INOVALTEC S.A.S. Los resultados obtenidos se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. INOVALTEC S.A.S no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado del equipo y de la información aquí presentada.

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 2 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

CONTENIDO

1	GENERALIDADES	3
1.1	OBJETIVO	3
1.2	DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA	3
1.3	ALCANCE	3
2	PRUEBA No. 1: PRUEBA DE PERFIL DE VELOCIDAD FRONTAL	4
2.1	REQUERIMIENTOS	4
2.2	RESULTADOS	5
3	PRUEBA No. 2: PRUEBA DE PRESIÓN DE TRABAJO	7
3.1	REQUERIMIENTOS	7
4	PRUEBA No. 3: PRUEBA DE PATRONES DE HUMO	8
4.1	REQUERIMIENTOS	8
5	APROBACIÓN DE LA CALIFICACIÓN	13
6	ANEXOS	14
6.1	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MULTÍMETRO AIR DATA Error! Marcador no definido.	

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 3 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

1 GENERALIDADES

1.1 OBJETIVO

Validar los parámetros de operación de la cabina extractora de gases mediante pruebas que permitan garantizar el uso adecuado y seguro para el operador y el medio donde se trabaja.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA

Una campana extractora de humos es un tipo de dispositivo de ventilación local que está diseñado para limitar la exposición a sustancias peligrosas o nocivas, humos, vapores o polvos.


El espacio de trabajo de la campana está ventilado por un flujo de aire inducido a través de la abertura frontal. El flujo de aire está diseñado para capturar y contener gases, vapores o aerosoles generados dentro del recinto; estos contaminantes son expulsados de la cabina hacia el exterior. La cabina funciona como un medio primario para proteger al operador de la inhalación y la exposición a productos químicos olorosos y/o peligrosos o material particulado

Características Técnicas del Equipo:

EQUIPO	:	CABINA EXTRACTORA DE GASES
CLASIFICACIÓN	:	EXTRACTORA
FABRICANTE	:	C4
MODELO	:	MEX 90
NÚMERO DE SERIE	:	1813-03
CÓDIGO INTERNO	:	N.I.
UBICACIÓN	:	LABORATORIO DE BIOQUÍMICA
FECHA	:	ABRIL 22 DE 2015

1.3 ALCANCE

Establecer que el funcionamiento de la cabina extractora de gases cumpla con los criterios y requerimientos definidos por el fabricante para poder operar con seguridad siguiendo las recomendaciones de Estándares como ANSI/ASHRAE 110, AIHA Z9.5, OSHA y SEFA..

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 4 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015


2 PRUEBA No. 1: PRUEBA DE PERFIL DE VELOCIDAD FRONTAL

2.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

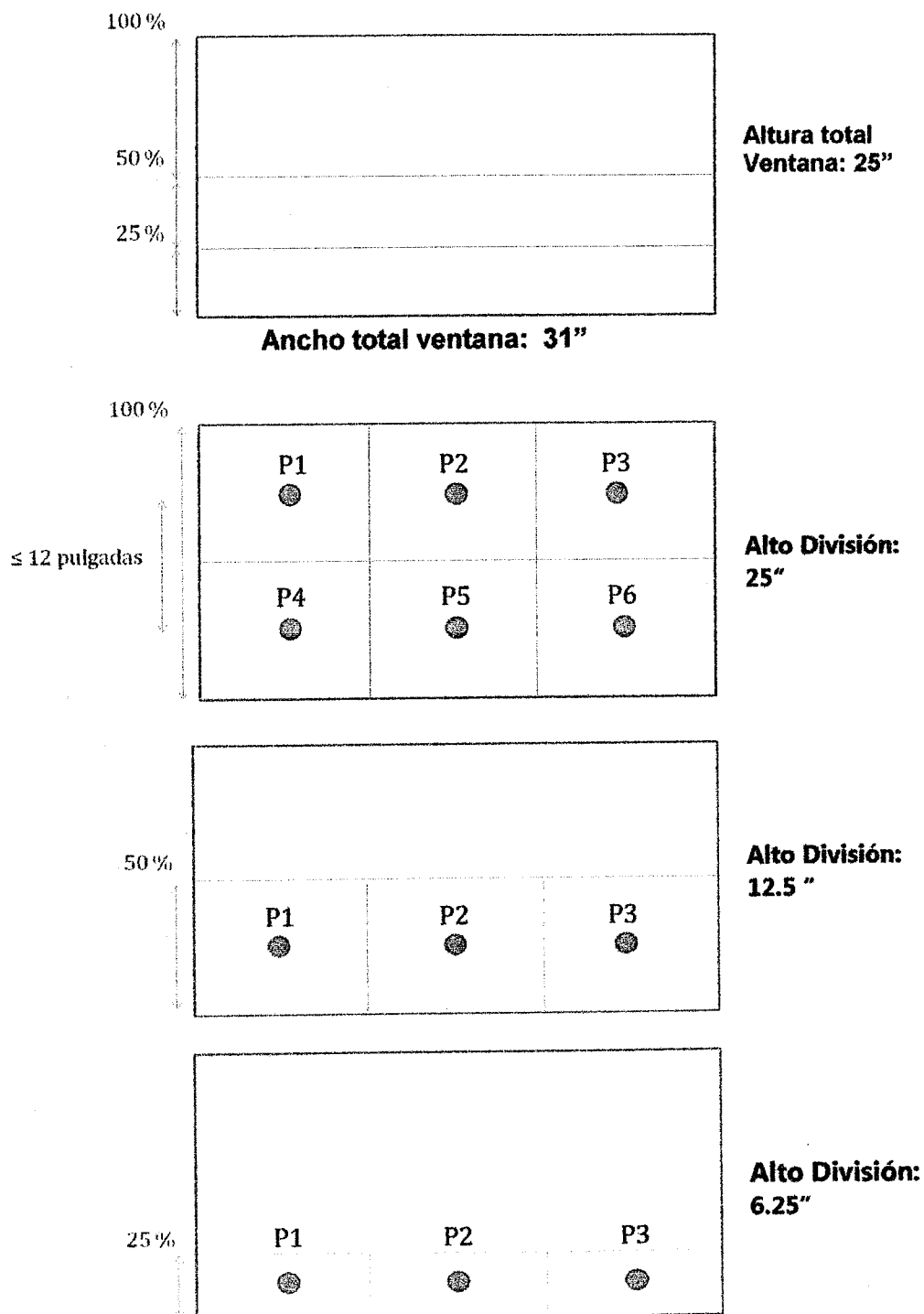
Determinar la magnitud de la velocidad frontal del aire en la cabina de extracción.

No.	Procedimiento de la prueba	Criterio de Aceptación	Instrumentos y/o equipos
1	- Encender el equipo y esperar mínimo 5 minutos para estabilizar el funcionamiento de la cabina.	ANSI: American National Standard Institute. ASHRAE: American Society of Heating, Refrigerating, and Air Conditioning Engineers. AIHA Z9.5: American Industrial Hygiene Association	Multímetro Air Data, Marca SHORTRIDGE S/N M13424 - Velgrid ó Air Foil - Flexómetro
2	- Con el flexómetro realice la medición de la abertura de la ventana. Los puntos de muestreo requeridos son al 100 %, 50 % y 25 % de abertura.	(80 a 120) fpm / (0,4 a 120 m/s) y un porcentaje de desviación de ± 20 %	
3	- Divida cada área determinada en el punto anterior en partes iguales o de un tamaño menor o igual a 12 pulgadas x 12 pulgadas.	OSHA: Federal Occupational Safety and Health Administration (60 a 110) fpm / (0,30 a 0,55 m/s)	
4	- Realice 5 mediciones de la velocidad del aire con el Velgrid u Air Foil en cada punto de muestreo, teniendo en cuenta la distribución recomendada.	SEFA: Scientific Equipment & Furniture Association) (75 a 125) fpm / (0,38 a 0.63 m/s)	
5	- Consigne los valores obtenidos en las Tablas No. 1, 2 y 3 y ubique los puntos de muestreo en la Gráfica No. 1.	COLOMBINA (100 fpm) / (0,5 m/s)	
6	-Realice los ajustes requeridos según el criterio de aceptación y realice nuevamente las mediciones.	<u>Altura mínima de ventana:</u> 9,8 in / 24,8 cm	

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15		Página 5 de 14
			Fecha de emisión: 24/04/2015

2.2 RESULTADOS

Gráfica No. 1 Ubicación de los puntos de muestreo según la abertura de la ventana:




	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552		Página 6 de 14
	Orden de Trabajo: 524-15		
			Fecha de emisión: 24/04/2015

Tabla No. 1 Mediciones registradas al 100 % de abertura de la ventana:

Puntos de Muestreo	Velocidad del aire (fpm)				
	1	2	3	4	5
1	47	47	39	52	38
2	36	38	39	44	40
3	48	51	50	52	53
4	43	44	38	42	43
5	51	37	36	38	44
6	52	57	49	64	49
Promedio	45,4 fpm				

Tabla No. 2 Mediciones registradas al 50 % de abertura de la ventana:


Puntos de Muestreo	Velocidad del aire (fpm)				
	1	2	3	4	5
1	123	118	118	118	118
2	123	120	117	116	117
3	119	124	124	123	122
Promedio	120,0 fpm				

Tabla No. 3 Cálculos:

Velocidad mínima requerida (fpm)	Área de la Ventana (A_v)	Velocidad promedio (fpm)	Ancho de la ventana (pulgadas)	Altura de ventana (") $Al = \frac{(A_v) (V_{prom})}{(Ancho_{ventana}) (100)}$
100	775,0	45,4	31	11,4

OBSERVACIONES: A UNA ALTURA DE 11.4" PULGADAS, SE LOGRA UNA VELOCIDAD CONSTANTE DE 100 FPM, REQUERIDA POR EL USUARIO.

RESULTADO:	CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE ACEPTACIÓN REQUERIDOS PARA ESTA PRUEBA.
-------------------	--

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15		Página 7 de 14 Fecha de emisión: 24/04/2015

3 PRUEBA No. 2: PRUEBA DE PRESIÓN DE TRABAJO

3.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Determinar la máxima caída de presión en la cabina y el cuello de acuerdo a las especificaciones del fabricante.

No.	Procedimiento de la prueba	Criterio de Aceptación	Instrumentos y/o equipos
1	- Encender el equipo y esperar mínimo 5 minutos para estabilizar el funcionamiento de la cabina.	Informativo	Multímetro Air data (Shortridge Instruments, Modelo ADM 870C) S/N M13424
2	- Ubique la sonda del multímetro de aire al interior de la cabina y cierre la ventana en su totalidad. Realice tres mediciones continuas y repórtelas en la Tabla No. 5.		
3	- Ubique la sonda del multímetro de aire al interior del ducto. Realice tres mediciones continuas y repórtelas en la Tabla No. 5		

Tabla No. 4 Mediciones de presión

Medición de Presión No.	Cabina (inH ₂ O)	Cuello (inH ₂ O)
1	0,0009	0,1555
2	0,0008	0,1699
3	0,0009	0,1712
Promedio	0,0009	0,1655

RESULTADO:	INFORMATIVO.
-------------------	---------------------

INOVALTEC	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 8 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

4 PRUEBA No. 3: PRUEBA DE PATRONES DE HUMO

4.1 REQUERIMIENTOS

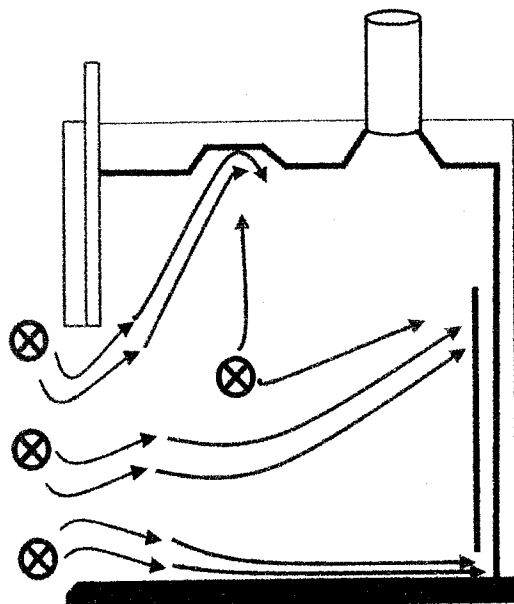
Objetivo:

Identificar visualmente por medio de humo el comportamiento del flujo de aire al interior de la cabina, con el fin de detectar remolinos, vórtices y áreas potenciales donde pueda verse comprometida la contención de gases.

No.	Procedimiento de la prueba	Criterio de Aceptación	Instrumentos y/o equipos
1	Prueba de Humo Local: - Utilice un generador de humo para dosificarlo a lo largo de todo el perímetro de la parte frontal e interior de la cabina.	FALLA: El flujo del humo sale de la cabina	- Generador de humo
2	- Todos los patrones de humo deben ser observados y reportados.	MALO: Hay reflujo de humo cerca de la abertura.	
3	- Descargue una bocanada de humo en un círculo con un diámetro de 8 pulgadas (200 mm) sobre la superficie de trabajo.	Flujo lento en la abertura a lo largo de la frontera. Se observa un potencial escape.	
4	Prueba de Humo Total: - Ubique una bomba de humo en el centro de la cabina, a una distancia de 150 mm desde el borde frontal.	RAZONABLE: Se evidencia reflujo, no necesariamente en la abertura. No hay escape visible.	
5	- Enciende la bomba observe cuidadosamente el patrón del flujo de aire, prestando especial atención a los reflujos.	BUENO: No hay reflujo de humo. La corriente de flujo está activa en la cabina de extracción alrededor de la frontera.	
6	- El desempeño de la cabina se basa en las observaciones.		

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15		Página 9 de 14 Fecha de emisión: 24/04/2015

Gráfica No.5 Esquema de la Cabina Extractora de Gases – Comportamiento del Humo




⊗ Indicación del punto donde se generó el humo

→ Las flechas indican la dirección de las corrientes de aire.

OBSERVACIONES: Según el desempeño observado la Calificación es: **BUENO.**

RESULTADO:	CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE ACEPTACIÓN REQUERIDOS PARA ESTA PRUEBA.
-------------------	--

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 10 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

5 PRUEBA No. 4: PRUEBA DE NIVEL DE RUIDO

5.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Determinar el nivel de ruido producido por la cabina.

No.	Procedimiento de la prueba	Criterio de Aceptación	Instrumentos y/o equipos
1	- Inicialmente con la cabina apagada, ubique el sonómetro a una distancia de 30 cm respecto a la parte frontal de la cabina y a 38 cm sobre el plano de la superficie de trabajo. Realice la medición de fondo (ruido del ambiente).	El máximo nivel de ruido con la cabina encendida debe ser ≤ 70 dbA siempre y cuando el nivel de ruido del ambiente o base sea menor de 60 dbA.	Sonometro
2	- Realice una nueva medición a las mismas distancias anteriores, una vez la cabina de seguridad biológica esté encendida y estabilizada y registre el valor medido en la Tabla No. 6		

5.2 RESULTADOS TABULADOS

Tabla No. 5 Medición de intensidad de ruido

Medición	Nivel de Ruido de base (cabina apagada)	Nivel de ruido cabina encendida
	(dbA)	(dbA)
1	53,5	58,9
2	53,1	58,6
3	56,0	58,5
4	45,1	55,5
5	43,3	58,8
Promedio	50,2	58,1

RESULTADO: **APRUEBA EL CRITERIO DE ACEPTACIÓN**

INOVALTEC	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 11 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015


6 PRUEBA No. 5 : PRUEBA DE INTENSIDAD LUMINOSA

6.1 REQUERIMIENTOS

Objetivo:

Determinar la intensidad luminosa en la superficie de trabajo de la cabina

No.	Procedimiento de la prueba	Criterio de Aceptación	Instrumentos y/o equipos
1	- Con la cabina apagada, utilice el luxómetro para medir la intensidad lumínica de fondo a lo largo de la línea central de lado a lado del área de trabajo en un patrón lineal uniforme, cerca, pero no mayor de 12 pulgadas (30 cm), con un distanciamiento de 6 pulgadas (15 cm) respecto a las paredes laterales.	La intensidad lumínica promedio Luz encendida debe ser mínimo de 480 lux .	Luxómetro
2	- Encender la luz blanca de la cabina y realizar las mediciones en los mismos puntos anteriores.	- La intensidad lumínica promedio de fondo (Luz apagada), debe ser mínimo 160 lux .	
3	- Reporte la ubicación del instrumento en la Gráfica No. 6 y los conteos obtenidos en la Tabla No. 7		

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 12 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

Gráfica No.6 Grafica del Mesón (Área de trabajo de la cabina)

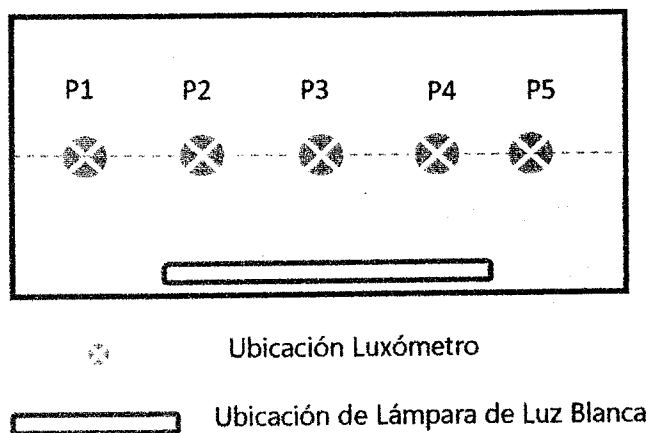



Tabla No. 6 Medición de intensidad luminosa

Medición	Luces apagadas (lux)	Luces encendidas (lux)
1	63	313
2	73	308
3	63	348
4	39	289
5	28	239
Promedio	53,2	299,4

RESULTADO:	NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE ACEPTACIÓN REQUERIDOS PARA ESTA PRUEBA. PARA LA LUZ ENCENDIDA. SE RECOMIENDA CAMBIO DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN.
-------------------	---


	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 13 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

7 APROBACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

La Cabina Extractora de gases, marca **C4**, S/N **1813-03**, **CUMPLE** con la totalidad de las pruebas establecidas para la Calificación, según los requisitos técnicos en cuenta a velocidad de extracción y patrón de humo, establecidos.

Se emite la etiqueta de validación: **No. 0552**

Se recomienda la **Próxima Validación: Abril de 2016**

	CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN		
	Equipo: Cabina Extractora de Gases		Prueba: Calificación Operacional
	Ubicación: LABORATORIO DE BIOQUÍMICA		
	Documento No: 0552 Orden de Trabajo: 524-15	Página 14 de 14	Fecha de emisión: 24/04/2015

8 ANEXOS

8.1 CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MULTÍMETRO AIR DATA

INFORME DE MANTENIMIENTO

TIPO	Preventivo	No. ETIQUETA	0663
CLIENTE	ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	CIUDAD	Cali
CONTACTO	Olga Cecilia Suarez	UBICACION	Fisioterapia
EQUIPO	Nevera	MARCA	Challenger
MODELO	N303NORDSE	SERIE	H - 061385723
No. INVENTARIO	N.A.	ORDEN SERV. No.	524 -15
FECHA DE SERVICIO	ABRIL 8 DE 2015	REALIZADO POR	Johan Jiménez

INSPECCION ANTES DEL MANTENIMIENTO

EVENTOS ENCONTRADOS	Ninguna.
---------------------	----------

ACTIVIDADES REALIZADAS EN MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN ELECTRICA	Conexiones eléctricas: En buen estado.			
	Lámpara de luz blanca: N.A.	Registrador de Temperatura: N.A.		
	Pulsadores de encendido: En buen estado.			
LIMPIEZA ESTRUCTURA	Estructura interna: En buen estado.			
	Estructura externa: En buen estado.			
	Serpentín: En buen estado.			
UNIDAD DE SERVICIOS	Empaques: En buen estado.			
	Mangueras: En buen estado.			
	Conectores eléctricos: En buen estado.			
MEDICIONES ELÉCTRICAS	Voltaje	Placa: 115 V	Amperaje	Placa: 2, 3 A
		Leído: 117 V		Leído: 2,0 A


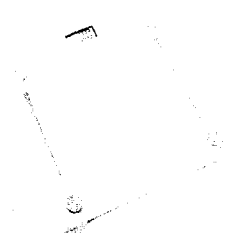

OBSERVACIONES


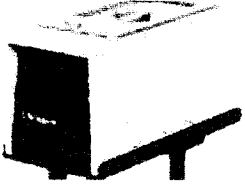

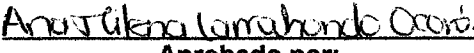
El compresor tiene una capacidad de 303 litros y un R134A.


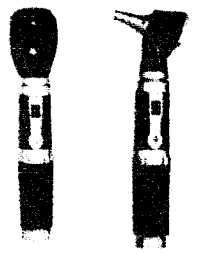
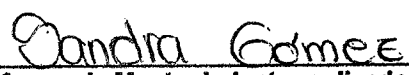
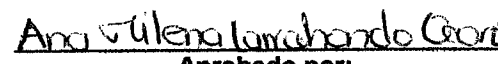
RECOMENDACIONES PROXIMO MANTENIMIENTO

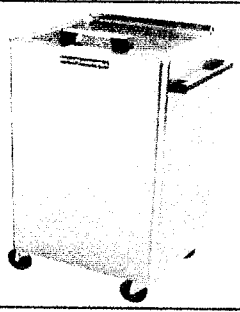
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Lora Londoño
Jefe de Servicios

		INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA DE PISO			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	balanza electronica de piso		No.ETIQUETA	682
	MARCA	Tanita		No.INVENTARIO	N/I
	MODELO	TBF-300MA		SERIE	3050002
	FECHA	14/04/2015		CIUDAD	Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte			
	TIPO DE MTTO				
	PREVENTIVO		X		CORRECTIVO
CALIBRACION		Anualmente			
UBICACIÓN		LIAM			
OBSERVACIONES					
*No tiene calibracion. *Equipo en buenas condiciones de uso.					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.			
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
Se revisó el estado físico del equipo y se realiza mantenimiento preventivo general.					
CAPACIDADES DISPONIBLES					
Máximo peso (capacidad): 200 kg/e:d:0.1kg					
Mínimo peso (capacidad): 2 kg/T: -200kg					
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.	
2	Indicadores	x		funcionando.	
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.	
4	Tipo	x		Electrónico	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
Voltaje		5V	Frecuencia	50/60 Hz	Potencia 17.5W
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p> Informe de Mantenimiento realizado por: <i>Sanara Gomez</i> </p> </div> <div style="text-align: center;"> <p> <i>Ana Filena Larrabando</i> Aprobado por: </p> </div> </div>					


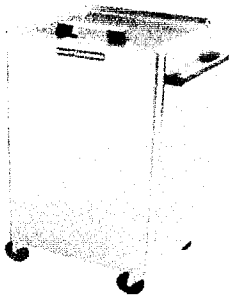
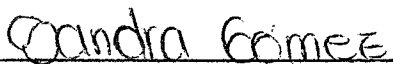

		INFORME DE MANTENIMIENTO EQUIPO DE PARAFINA			
DATOS GENERALES					
	EQUIPO	Equipo de Parafina	No.ETIQUETA	672	
	MARCA	Dickson Paraffin Bath	No.INVENTARIO	No Identifica	
	MODELO	PB-107	SERIE	10020637	
	FECHA	09/04/715	CIUDAD	Cali	
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte			
TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO		
CALIBRACION		Anualmente			
UBICACIÓN		IPS			
OBSERVACIONES					
<p>*El equipo se encontraba muy sucio.</p> <p>*Se recomienda que cada 6 meses se realice el mantenimiento preventivo del equipo.</p> <p>*Las paredes laterales estaban desgastadas, material en madera.</p>					
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato			
DIAGNOSTICO		Se deja equipo funcionando correctamente.			
ACTIVIDAD REALIZADA					
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños, bandeja en acero inoxidable en buenas condiciones se limpia y se le retira residuos de polvo que tenia el equipo.</p>					
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES	
1	Carcasa	x		En madera, tiene las paredes laterales desgastadas.	
2	Bandeja	X		En acero inoxidable, se limpia.	
3	Tapa	x		En buenas condiciones, se limpia.	
4	Temperatura constante.	x		Funcionando y se mantiene.	
5	Indicadores	x		Funcionando.	
6	Cable AC	x		En buenas condiciones.	
CARATERÍSTICAS TÉCNICAS					
Voltaje		110 V	Frecuencia	50/60 Hz	Potencia 200 W
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>  Informe de Mantenimiento realizado por: </div> <div>  Aprobado por: </div> </div>					

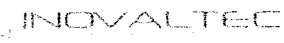
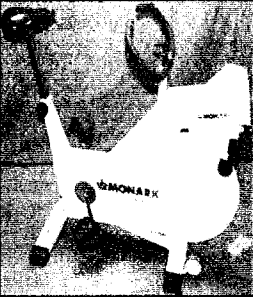

		INFORME DE MANTENIMIENTO EQUIPO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Equipo de órganos de los sentidos	
	MARCA	GMD	No.ETIQUETA 998
	MODELO	No Identifica	No.INVENTARIO No Identifica
	FECHA	16/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MANTENIMIENTO		
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO
UBICACIÓN	Consultorio Médico		
OBSERVACIONES			
<p>*Se recomienda retirar las pilas después de su uso para evitar que el equipo se sulfate.</p> <p>*Cada 6 meses se debe realizar el mantenimiento preventivo, debido a la frecuencia de uso del equipo.</p>			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato	
DIAGNOSTICO		Se deja equipo funcionando correctamente.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
<p>Se realiza revisión general, estado físico de los cabezales, limpieza de las ópticas internas. El Otoscopio tiene una gran visualización, iluminación de fibra óptica distal halógena de xenón, en buenas condiciones del canal auditivo y tímpano, cierre hermético en buenas condiciones; se verificó el estado de los mangos, la ventana de visualización en vidrio estaban en buenas condiciones y se les realizó limpieza, el clip con interruptor de encendido están funcionando, el Oftalmoscopio:luz halógena de xenón estaba funcioando, el clip de interruptor de encendido integrado estaba funcionando, el lente de 20D a +20D en buenas condiciones.</p>			
REPUESTOS EMPLEADOS			
CANTIDAD	NOMBRE	DESCRIPCION	
OBSERVACION			
<p>El equipo queda funcionando y en buen estado.</p>			
 Informe de Mantenimiento realizado por:		 Aprobado por:	

INOVALTEC		INFORME DE MANTENIMIENTO HYDROCOLLATOR				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Hydrocollator	No.ETIQUETA	673		
	MARCA	Chatta Nooga	No.INVENTARIO	2302/2304		
	MODELO	E1	SERIE	17632		
	FECHA	09/04/2015	CIUDAD	CALI		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MTTO					
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO			
CALIBRACION	Anualmente					
UBICACIÓN	IPS					
OBSERVACIONES						
<p>*Se recomienda el cambio de agua cada 8 o 15 días.</p> <p>*Equipo presenta óxido en la tornillería.</p> <p>*Se debe realizar el mantenimiento preventivo del equipo cada 6 meses.</p> <p>*El equipo se encontraba en mal estado en la parte estructural debido a la falta de mantenimiento.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja equipo funcionando correctamente.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; el equipo no estaba en buenas condiciones y se realiza el mantenimiento, limpieza interna y externa del equipo.						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		En acero inoxidable, se realiza limpieza		
2	Termostato	X		Funcionando.		
3	Aislamiento de fibra de vidrio	x		En buenas condiciones.		
4	Temperatura constante.	x		Funcionando y se mantiene.		
5	Ruedas de goma	x		Se lubrican, se limpian.		
6	Cable AC	x		En buenas condiciones.		
7	Tapa	X		En buenas condiciones, se le retira el óxido que tenía en la parte de la tornillería.		
8	Rejilla	X		En buenas condiciones y se realiza limpieza.		
CARATERISTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	120 V	Frecuencia	50/60 Hz	Potencia	1000 W	

Bandra Gómez
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Landabero Ochoa
Aprobado por:

		INFORME DE MANTENIMIENTO HYDROCOLLATOR				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Hydrocollator	No.ETIQUETA	999		
	MARCA	Chatta Nooga	No.INVENTARIO	3440		
	MODELO	E1	SERIE	139251		
	FECHA	16/04/2015	CIUDAD	CALI		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO			
CALIBRACION		Anualmente				
UBICACIÓN		IPS				
OBSERVACIONES						
*Se recomienda el cambio de agua cada 8 ó 15 días. *El equipo presenta óxido en la tornillería. *Se debe realizar el mantenimiento preventivo del equipo cada 6 meses.						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja equipo funcionando correctamente.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, para detectar posibles daños; el equipo se encuentra en buenas condiciones y se realiza el mantenimiento preventivo, limpieza interna y externa del equipo.						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		En acero inoxidable, se realiza limpieza		
2	Termostato	X		Funcionando.		
3	Aislamiento de fibra de vidrio	x		En buenas condiciones.		
4	Temperatura constante.	x		Funcionando y se mantiene.		
5	Ruedas de goma	x		Se lubrican, se limpian.		
6	Cable AC	x		En buenas condiciones.		
7	Tapa	X		En buenas condiciones, se le retira el óxido que tenía en la parte de la tornillería.		
8	Rejilla	X		En buenas condiciones y se realiza limpieza.		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS						
Voltaje	120 V	Frecuencia	50/60 Hz	Potencia	1000 W	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 50px;"> <div>  Informe de Mantenimiento realizado por: </div> <div>  Aprobado por: </div> </div>						

		INFORME DE MANTENIMIENTO BICICLETA ERGOMÉTRICA				
DATOS GENERALES						
	EQUIPO	Bicicleta Ergométrica	No.ETIQUETA	1000		
	MARCA	Monakk	No.INVENTARIO	2566		
	MODELO	818E.	SERIE	No Identifica		
	FECHA	16/04/2015	CIUDAD	Cali		
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte				
	TIPO DE MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO		X	CORRECTIVO		X	
CALIBRACION						
UBICACIÓN		Fisiología				
OBSERVACIONES						
<p>*El equipo estaba muy sucio.</p> <p>*La riata de 2 cm de ancho estaba reventada.</p> <p>*El sistema de control se encontraba malo, los indicadores del display están fallando.</p> <p>*La carcasa del equipo está manchada.</p> <p>*El Sillín está dañado.</p> <p>*La barra del Sillín se encuentra oxidada.</p> <p>*Se deben cambiar las pilas AA.</p> <p>*Tornillería oxidada.</p>						
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato				
DIAGNOSTICO		Se deja equipo funcionando.				
ACTIVIDAD REALIZADA						
<p>Se inspeccionó de forma visual y física el equipo, se detectaron daños en el equipo, el Sillín se encuentra dañado, se retira el oxido de la barra del Sillín y se realiza limpieza, no tiene riata debido a que se encuentra reventada (se realiza el cambio y se deja con nueva riata), la carcasa del equipo se encuentra manchada; se hace limpieza a el equipo interno y externo, se lubrica las partes necesarias.</p>						
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES		
1	Carcasa	x		Se limpia, pero tiene partes manchadas.		
2	Indicadores		X	Presentan fallas, se debe cambiar las pilas.		
3	Sillín		X	Se encuentra dañado.		
4	Barra/Soporte del Sillín	x		Se limpia, se lubrica y se le retira el óxido.		
5	Riata	x		Se encuentra dañado, se realiza el cambio.		
CARATERISTICAS TÉCNICAS						
Voltaje/pilas	Pilas AA	Frecuencia	N.A	Potencia	N.A	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> <p><i>Sanara Gomez</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Ana Sofía Lara Hondo</i></p> <p>Aprobado por:</p> </div> </div>						



INOVALTEC
Innovación - Validaciones - Tecnología

INFORME DE MANTENIMIENTO

TIPO	Preventivo	No. ETIQUETA	0667
CLIENTE	ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	CIUDAD	Cali
CONTACTO	Olga Cecilia Suarez	UBICACION	Laboratorio de Bioquímica
EQUIPO	Nevera	MARCA	Haceb
MODELO	CV 430	SERIE	091202 - 0191
No. INVENTARIO	N.A.	ORDEN SERV. No.	524 -15
FECHA DE SERVICIO	ABRIL 9 DE 2015	REALIZADO POR	Johan Jiménez

INSPECCION ANTES DEL MANTENIMIENTO

EVENTOS ENCONTRADOS

El equipo presenta un ruido al abrir y cerrar la puerta.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN ELECTRICA

Conexiones eléctricas: **En buen estado.**

Lámpara de luz blanca: **N.A.**

Registrador de Temperatura: **N.A.**

Pulsadores de encendido: **En buen estado.**

LIMPIEZA ESTRUCTURA

Extructura interna: **En buen estado.**

Extructura externa: **En buen estado.**

Serpentín: **En buen estado.**

UNIDAD DE SERVICIOS

Empaques: **En buen estado.**

Mangueras: **En buen estado.**

Conectores eléctricos: **En buen estado.**

MEDICIONES ELÉCTRICAS

Voltaje

Placa: **120 V**

Leído: **111,1 V**

Amperaje

Placa: **1,7 A**

Leído: **1,56 A**

OBSERVACIONES

Se evidenció un escape de agua condensada por la caja de inspección del termostato, la cual fue sellada; la puerta se lubrica para eliminar el ruido.

Presión alta: 279 psi, Presión baja: 90psi.

RECOMENDACIONES PROXIMO MANTENIMIENTO

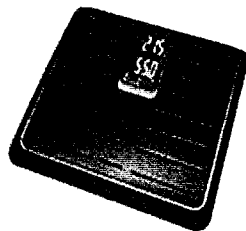
 **INOVALTEC**
NIT. 900.622.429-1

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Liliana Larrabondo O.
Jefe de Servicios

INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	669
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	1
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Laboratorio		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Equipo en buenas condiciones, no se encontraron fallas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

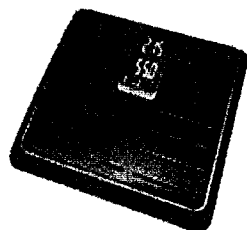
Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si



INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	657
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	2
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Laboratorio		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Equipo en buenas condiciones, no se encontraron fallas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si



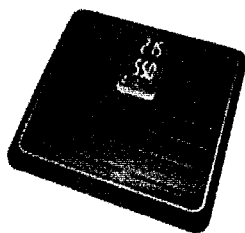
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Torrahondo O.
Aprobado por:



INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	656
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	3
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MTTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Laboratorio		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Se encuentra rallada, con señas de golpe en la parte superior derecha.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

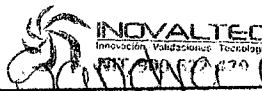
Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

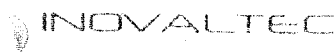
Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		Se encuentra rallada.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si



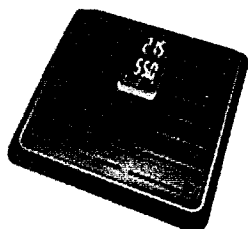
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Lanchardo O.
Aprobado por:



INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	659
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	4
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MTTO

PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	Laboratorio		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Equipo en buenas condiciones, no se encontraron fallas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

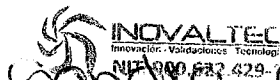
Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo


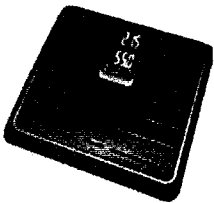

Precisión: 100g


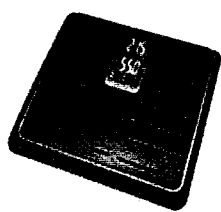

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si

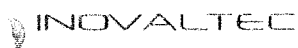


Informe de Mantenimiento realizado por: Wendy Gómez

Aprobado por: Ana Liliana Larrabando

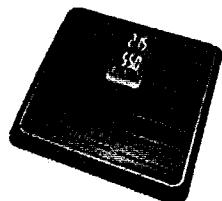
		INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA 660
	MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO 5
	MODELO	FITNESS COACH	SERIE No Identifica
	FECHA	09/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MTTO		
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO
CALIBRACION		Anualmente	
UBICACIÓN	LIAM		
OBSERVACIONES			
*No tiene calibracion.			
*Equipo en buenas condiciones, no se encontraron fallas.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.	
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.			
CAPACIDADES DISPONIBLES			
Máximo peso (capacidad): 160 kg			
Altura: 2,65 cm			
Ancho: 36 cm			
Edad: 10-99 Años			
Estatura: 100.0 a 220.0 cm			
Unidad de Medición: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo			
Precisión: 100g			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa	x	
2	Indicadores	x	
3	Pantalla LCD	x	
4	Tipo	x	
5	Apagado automatico	x	
OBSERVACIONES			
En buenas condiciones de uso, se limpia.			
funcionando.			
En buenas condiciones, fácil de leer.			
Electrónico			
Si			
 Sandra Gomez Informe de Mantenimiento realizado por:		Ana Filena Lora Hondo Aprobado por:	

		INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA	
DATOS GENERALES			
	EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA 675
	MARCA	Terrillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO 6
	MODELO	FITNESS COACH	SERIE No Identifica
	FECHA	09/04/2015	CIUDAD Cali
	CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte	
	TIPO DE MTTO		
	PREVENTIVO	X	CORRECTIVO
	CALIBRACION	Anualmente	
UBICACIÓN	LIAM		
OBSERVACIONES			
*No tiene calibracion.			
*Equipo en buenas condiciones, no se encontraron fallas.			
MOTIVO DEL SERVICIO		Contrato.	
DIAGNOSTICO		Equipo funcionando.	
ACTIVIDAD REALIZADA			
Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general.			
CAPACIDADES DISPONIBLES			
Máximo peso (capacidad): 160 kg			
Altura: 2,65 cm			
Ancho: 36 cm			
Edad: 10-99 Años			
Estatura: 100.0 a 220.0 cm			
Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo			
Precisión: 100g			
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA
1	Carcasa	x	
2	Indicadores	x	
3	Pantalla LCD	x	
4	Tipo	x	
5	Apagado automatico	x	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>Sandra Gómez</p> <p>Informe de Mantenimiento realizado por:</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>Ana Milena Lora</p> <p>Aprobado por:</p> </div> </div>			



INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	676
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	7
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
TIPO DE MTTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LIAM		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Se encontraba sulfatada en el area de las pilas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general, se hace la recomendación que las pilas se deben retirar para que no haya presencia de sulfatación.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si



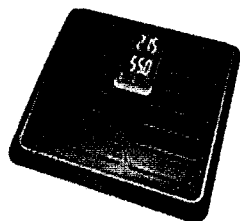
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Larrabondo
Aprobado por:

INOVALTEC

INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No. ETIQUETA	677
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No. INVENTARIO	8
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MTTO

PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LIAM		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Se encontraba sulfatada en el area de las pilas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general, se hace la recomendación que las pilas se deben retirar para que no haya presencia de sulfatación.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Edad: 10-99 Años

Estatuta: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si

INOVALTEC
Innovación - Validez - Tecnología
NIT. 900.622.429-1

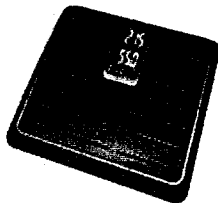
Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana J. Irena Larrabondo O.
Aprobado por:

INOVALTEC

INFORME DE MANTENIMIENTO BALANZA ELECTRÓNICA

DATOS GENERALES



EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	678
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	9
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		
TIPO DE MTTO			
PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LIAM		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Se encontraba sulfatada en el area de las pilas.

MOTIVO DEL SERVICIO Contrato.

DIAGNOSTICO Equipo funcionando.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general, se hace la recomendación que las pilas se deben retirar para que no haya presencia de sulfatación.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

Precisión: 100g

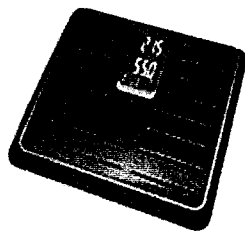
ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si



Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Milena Lora Lora

Aprobado por:

**INFORME DE MANTENIMIENTO
BALANZA ELECTRÓNICA****DATOS GENERALES**

EQUIPO	Balanza	No.ETIQUETA	658
MARCA	Terraillon TFA Cileo Negro	No.INVENTARIO	10
MODELO	FITNESS COACH	SERIE	No Identifica
FECHA	09/04/2015	CIUDAD	Cali
CLIENTE	Escuela Nacional del Deporte		

TIPO DE MTTO

PREVENTIVO	X	CORRECTIVO	
CALIBRACION	Anualmente		
UBICACIÓN	LIAM		

OBSERVACIONES

*No tiene calibracion.

*Se encontraba sulfatada en el area de las pilas.

MOTIVO DEL SERVICIO	Contrato.
----------------------------	-----------

DIAGNOSTICO	Equipo funcionando.
--------------------	---------------------

ACTIVIDAD REALIZADA

Se revisó el estado físico del equipo y se realiza limpieza general, se hace la recomendación que las pilas se deben retirar para que no haya presencia de sulfatación.

CAPACIDADES DISPONIBLES

Máximo peso (capacidad): 160 kg

Altura: 2,65 cm

Ancho: 36 cm

Edad: 10-99 Años

Estatura: 100.0 a 220.0 cm

Unidad de Medicion: Kg cm % de grasa y agua en el cuerpo

Precisión: 100g

ITEM	TEST CUALITATIVO	PASA	NO PASA	OBSERVACIONES
1	Carcasa	x		En buenas condiciones de uso, se limpia.
2	Indicadores	x		funcionando.
3	Pantalla LCD	x		En buenas condiciones, fácil de leer.
4	Tipo	x		Electrónico
5	Apagado automatico	x		Si

Candela Gómez
NIT. 900.622.429-1

Informe de Mantenimiento realizado por:

Ana Flavia Larrahondo O.
Aprobado por: