

Linearity Test

Supra-aural earphones

Left Earphone

Test frequency: 1000.0 Hz

Test step: 5 dB

Dial	dB	HL	Measured	Measured	Step	Target
Level	SPL	Variance	SPL	Step	Variance	Step
100	100.48	0.48	106.48			
95	95.52	0.52	101.52	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
90	90.52	0.52	96.52	5.0	0.0	4.0 to 6.0
85	85.53	0.53	91.53	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
80	80.58	0.58	86.58	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
75	75.61	0.61	81.61	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
70	70.61	0.61	76.61	5.0	0.0	4.0 to 6.0
65	65.66	0.66	71.66	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
60	60.67	0.67	66.67	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
55	55.63	0.63	61.63	5.0	0.0	4.0 to 6.0
50	50.67	0.67	56.67	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
45	45.76	0.76	51.76	4.9	-0.1	4.0 to 6.0
40	40.74	0.74	46.74	5.0	0.0	4.0 to 6.0

NF = 0.0 dB

Test frequency: 1000.0 Hz

Test step: 5 dB

Right Earphone

Dial	dB	HL	Measured	Measured	Step	Target
Level	SPL	Variance	SPL	Step	Variance	Step
100	100.34	0.34	106.34			
95	95.38	0.38	101.38	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
90	90.41	0.41	96.41	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
85	84.96	-0.04	90.96	5.5	0.5	4.0 to 6.0
80	80.38	0.38	86.38	4.6	-0.4	4.0 to 6.0
75	75.45	0.45	81.45	4.9	-0.1	4.0 to 6.0
70	70.46	0.46	76.46	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
65	65.49	0.49	71.49	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
60	60.50	0.50	66.50	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
55	55.48	0.48	61.48	5.0	0.0	4.0 to 6.0
50	50.51	0.51	56.51	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
45	45.53	0.53	51.53	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
40	40.58	0.58	46.58	5.0	-0.0	4.0 to 6.0
35	35.73	0.73	41.73	4.9	-0.1	4.0 to 6.0

NF = 0.0 dB

Distortion Test

Supra-aural earphones

Left Earphone

Frequency	Meas Freq.	Fund.	2nd Harm	3rd Harm	4th Harm	5th Harm	THD	Max THD
(Hz)	(Hz)	(dB)	(dB)	(dB)	(dB)	(dB)	(%)	(%)
125	125.0	128.0	71.7	55.3	44.2	46.5	0.2	2.5
250	250.0	127.7	72.8	59.9	44.2	49.4	0.2	2.5
500	500.0	113.3	45.2	38.4	25.1	24.9	0.0	2.5
750	750.0	106.9	38.3	32.1	21.8		0.0	2.5
1000	1000.0	95.7	29.7	18.8			0.1	2.5
1500	1500.0	108.4	45.7	25.1	28.1		0.1	2.5
2000	2000.0	106.2	43.9	34.1			0.1	2.5
3000	3000.0	101.1	41.5				0.1	2.5
4000	4000.0	108.2	50.7	23.9			0.1	2.5
6000	6000.0	120.4	73.1				0.4	2.5
8000	8000.0	109.6	50.9				0.1	2.5

Right Earphone

Frequency	Meas Freq.	Fund.	2nd Harm	3rd Harm	4th Harm	5th Harm	THD	Max THD
(Hz)	(Hz)	(dB)	(dB)	(dB)	(dB)	(dB)	(%)	(%)
125	125.0	127.4	71.3	65.2	47.6	47.1	0.2	2.5
250	249.7	126.0	67.9	61.7	33.8	47.9	0.1	2.5
500	500.0	113.2	42.9	38.6	26.2	25.0	0.0	2.5
750	750.0	106.9	37.8	30.5	20.9		0.0	2.5
1000	1001.0	75.0	-47.6				0.0	2.5
1500	1500.0	108.1	41.8	26.5	26.0		0.0	2.5
2000	2000.0	108.5	46.1	33.5			0.1	2.5
3000	3000.0	108.2	49.3				0.1	2.5

4000	4000.0	109.1	51.8	0.1	2.5
6000	6000.0	115.6	66.8	0.4	2.5
8000	8000.0	112.2	46.8	0.1	2.5

Narrow Band Level Test

Supra-aural earphones

Left Earphone

Freq (Hz)	Measured SPL	Hearing Level	SPL Deviation	Target SPL
125	112.0	60.5	0.5	108.5 to 116.5
250	102.0	71.0	1.0	98.0 to 106.0
500	87.6	70.6	0.6	84.0 to 92.0
750	81.7	70.2	0.2	78.5 to 86.5
1000	82.4	70.4	0.4	79.0 to 87.0
1500	83.9	69.9	-0.1	81.0 to 89.0
2000	84.0	70.0	-0.0	81.0 to 89.0
3000	84.0	70.0	-0.0	81.0 to 89.0
4000	84.3	70.3	0.3	81.0 to 89.0
6000	97.5	72.0	2.0	92.5 to 100.5
8000	86.5	69.5	-0.5	84.0 to 92.0

Right Earphone

Freq (Hz)	Measured SPL	Hearing Level	SPL Deviation	Target SPL
125	110.6	59.1	-0.9	108.5 to 116.5
250	102.6	71.6	1.6	98.0 to 106.0
500	88.1	71.1	1.1	84.0 to 92.0
750	82.3	70.8	0.8	78.5 to 86.5
1000	82.5	70.5	0.5	79.0 to 87.0
1500	84.3	70.3	0.3	81.0 to 89.0
2000	84.1	70.1	0.1	81.0 to 89.0
3000	84.3	70.3	0.3	81.0 to 89.0
4000	84.3	70.3	0.3	81.0 to 89.0
6000	97.4	71.9	1.9	92.5 to 100.5
8000	86.4	69.4	-0.6	84.0 to 92.0

Notes & Comments

			P- pass F-fail NA- Not Applicable
Left Earphone	P	Power Switch	P
Right Earphone	P	Fuse	P
Left Earphone Cushion	P	Tone interrupter	P
Right Earphone Cushion	P	Tone reverse switch	P
Left Earphone cord	P	Frequency selector switch	P
Right Earphone cord	P	Earphone selector switch	P
Headband	P	Response cord	P
Bone Conductor	P	Output selector switch	P
Bone Conductor cord	P	Chan 1 input selector switch	P
Power cord	P	Chan 2 input selector switch	P
Tone 'on' lamp	P	Function selector switch	P
Power 'on' lamp	P	Microphone	P
Attenuator	P	Monitor phone/speaker	P
Masking control	P	Manual/pulse tone control	P
Volume control	P	VU meter	P

FECHA DE MEDICION: lunes, 19 de mayo de 2025**HORA INICIO:** 12:30:00 p. m.**CLIENTE** : INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS**AREA** : AUDIOLOGIA**DIRECCION** : CR 9 #10-74**TELEFONO** : **CIUDAD** : CHIA**EQUIPO** : CABINA**MARCA** : SILVHER**MODELO** : SF120**SERIE** : SF12023MY001

1. DECLARACIONES

- SILVHER SAS., certifica que el equipo sometido a prueba, fue medido usando normas e instrumentos trazables al sistema internacional de unidades.
- El Laboratorio establece la trazabilidad del sistema de calibración por medio de una cadena ininterrumpida de mediciones que lo vinculan a los patrones primarios.
- Los resultados emitidos en este informe, describe al equipo bajo prueba en el momento que está siendo validado.
- Este informe expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido total ni parcialmente, excepto cuando se haya obtenido permiso por escrito del laboratorio que lo emite.
- Los suplementos de los certificados de calibración sin firma no son válidos.
- El laboratorio que emite el certificado no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los equipos verificados.

2. TRAZABILIDAD

PATRON	MODELO	SERIE	CERTIFICADO No.	VIGENCIA
SONOMETRO LARSON DAVIS	824	A4379	CSN-A4379-240559	15-05-2025

La medición de ruido del dispositivo bajo prueba se hace con instrumentos trazables al sistema internacional de unidades a través de patrones nacionales e internacionales de la magnitud respectiva.

3. METODO UTILIZADO

El método empleado en la medición de ruido para la cabina sonoamortiguada bajo prueba fue el método directo en el cual el instrumento patrón indica directamente el valor de la magnitud medida (Ruido dB). Nivel de presión sonora continua equivalente con filtro de ponderación A en modo rápido.

4. NORMATIVIDAD

NORMA ANSI / ASA S3.1: 1999 (R2018)

Niveles máximos permitidos de ruido ambiental para salas de pruebas audiométricas

Esta norma especifica los niveles máximos permitidos de ruido ambiental (MPANL) en una sala de pruebas audiométricas que producen un enmascaramiento insignificante (± 2 dB) de las señales de prueba presentadas a niveles de umbral equivalentes de referencia especificados en la norma nacional estadounidense ANSI S3.6-1999. Especificación de audiómetros. Los MPANL se especifican de 125 a 8000 Hz en intervalos de banda de octava y un tercio de octava para dos condiciones de prueba audiométrica (oídos cubiertos y oídos no cubiertos) y para tres rangos de frecuencia de prueba (125 a 8000 Hz, 250 a 8000 Hz, y 500 a 8000 Hz). La Norma está destinada a ser utilizada por todas las personas que realizan pruebas de audición y por distribuidores, instaladores, diseñadores y fabricantes de salas de pruebas audiométricas. Este estándar es una revisión de ANSI S3.1

Con el fin de realizar una prueba auditiva precisa para la vía aérea, el nivel de ruido ambiente al interior de la sala para pruebas audiométricas no deberá exceder los valores mostrados en la siguiente tabla.

Tabla 2 - Oídos cubiertos: MPANL de banda de 1/3 de octava para auriculares supraaurales y auriculares insertados para tres rangos de frecuencia de prueba; en dB re: 20 µPa a 0,5 dB más cercanos.							Tabla A.2 - Desviaciones estándar promedio de la atenuación proporcionada por un auricular supraaural y de inserción. Los valores entre paréntesis se interpolan o extrapolan de los datos existentes.				
1/3 Oct. Band Intervalos.	Auricular Supra-aural ^a				Auricular de Insercion ^b			Auricular Supra-aural ^a	Auricular de Insercion ^b		
	125 to 8000 Hz		250 to 8000 Hz		500 to 8000 Hz						
125	30		54	34		62	44		73	5,4	6,2
250	20		48	20		48	30		59	4,8	5,9
500	16		45	16		45	16		45	5,9	5,5
800	19		44	19		44	19		44	5,6	5,0
1000	21		42	21		42	21		42	5,3	4,4
1600	25		43	25		43	25		43	5,3	3,9
2000	29		44	29		44	29		44	5,4	3,4
3150	33		46	33		46	33		46	5,6	3,1
4000	32		45	32		45	32		45	5,9	3,9
6300	32		48	32		48	32		48	7,9	4,0
8000	32		51	32		51	32		51	7,0	3,8

MINISTERIO DE SALUD Resolución 8321 del 4 de Agosto de 1983

Por la cual se dictan normas sobre Protección y Conservación de la Audición de la Salud y el Bienestar de las personas, por causa de la producción y emisión de ruidos.

Artículo 53: Se empleará la audiometría de conducción aérea para evaluar la capacidad auditiva de los trabajadores. Cada uno de los oídos debe examinarse por separado para las frecuencias de 500, 1000, 2000, 3000, 4000, y 6000 ciclos por segundo y se tendrá en cuenta los siguientes requisitos: Enciso h) Las pruebas audiométricas deben ejecutarse en cabinas especiales o en locales silenciosos con niveles sonoros de fondo que no influyan en los resultados.

Los niveles de presión sonora en el ambiente para la toma de las pruebas audiométricas son las siguientes:

Frecuencia Central Bandas de Octava, Ciclos / Segundos.	250	500	1000	2000	4000	8000
Nivel de presión sonora, dB	40	40	40	47	57	62

5. CONDICIONES AMBIENTALES

TEMPERATURA	HUMEDAD RELATIVA	PRESION ATMOSFERICA
ΔT °C	ΔHR %	ΔhPa
26	56,0%	

6. INCERTIDUMBRE

Los valores de incertidumbre expandida reportados en la tabla se estimaron con un nivel de confianza del 95,45% que corresponde a un factor de cobertura $K=2$, siguiendo las recomendaciones del documento GTC51 "Guía BIPM/ISO para la evaluación y expresión de la incertidumbre en las mediciones"

7. RESULTADOS DE LA MEDICION

MEDICIONES DE MPANL DE 125 a 8000 Hz EN INTERVALOS DE 1/3 DE OCTAVA (OIDOS CUBIERTOS - Rango de Frecuencia 125-8000 Hz) ANSI S3.1-1999 (R2018)

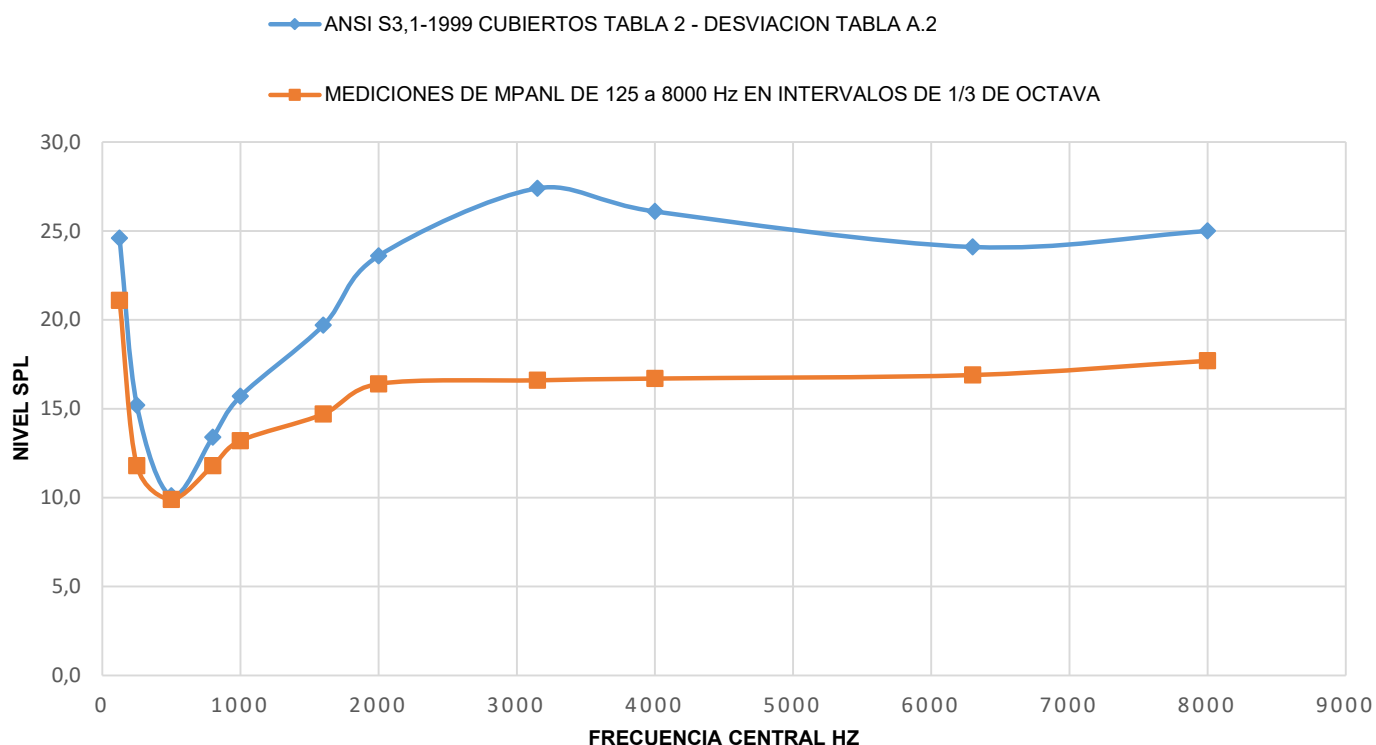
Frecuencia-Med 1/3 Oct. Band Intervals.	MPANL ANSI S3.1:1999	PROMEDIO MEDICION (SPL dB)	ERROR PROMEDIO MEDICION (SPL dB)	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA (SPL dB)
	OIDO CUBIERTO TABLA 2 - DESVIACION TABLA A.2			
125	24,60	21,10	3,50	0,25
250	15,20	11,80	3,40	0,25
500	10,10	9,90	0,20	0,25
800	13,40	11,80	1,60	0,25
1000	15,70	13,20	2,50	0,25
1600	19,70	14,70	5,00	0,25
2000	23,60	16,40	7,20	0,25
3150	27,40	16,60	10,80	0,25
4000	26,10	16,70	9,40	0,25
6300	24,10	16,90	7,20	0,25
8000	25,00	17,70	7,30	0,25

Tabla 2 con la diferencia de desviación Tabla A.2 Nivel maximo de ruido permitido en salas para pruebas Audiometricas*

* SEGÚN NORMA ANSI / ASA S3.1: 1999 (Re. ANSI 14/12/2018)

GRAFICO DE LA MEDICION

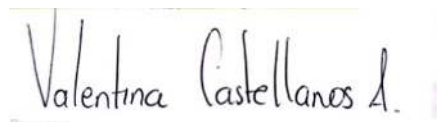
NIVEL MAXIMO PERMITIDO DE RUIDO AMBIENTAL PARA SALAS AUDIOMETRICAS (OIDOS CUBIERTOS)



8. OBSERVACIONES

- El usuario es el responsable de la medición de ruido en sus cabinas sonoamortiguadas a intervalos apropiados o cuando haya eventos correctivos, el fabricante recomienda se realice cada año.
- El tipo de datos que pueden ser encontrados en este informe deben ser interpretados así: Medición de ruido ambiental del área donde está ubicada la cabina sonoamortiguada, medición de ruido de banda de octavas en frecuencias dentro de la cabina sonoamortiguada para determinar la medición de ruido máximo permisible al interior de la cabina sonoamortiguada.
- Las declaraciones de conformidad de este informe, son hechas según especificaciones del fabricante para comunicar resultados mediante este informe, los valores medidos mayores a las especificaciones del fabricante son indicadas por una no conformidad del uso previsto.

FIRMA AUTORIZADA:



Ing. Valentina Castellanos

FECHA DE EMISION: lunes, 19 de mayo de 2025

FIN DEL DOCUMENTO

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN ESPIRÓMETRO

No. 17509

NOMBRE CLIENTE: INSOMEDIC OCUPACIONAL SAS

FECHA: 19/05/2025

DATOS DEL EQUIPO: ESPIRÓMETRO

MARCA: MIR

MODELO: SPIROBANK II

SERIE: A23-0Y.18724

- ✓ Calibración con jeringa de 3 Lts. (medición y ajuste)
- ✓ Verificación de Flow sensor
- ✓ Limpieza Flow sensor
- ✓ Limpieza turbina
- ✓ Limpieza filtro

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO DE CALIBRACION

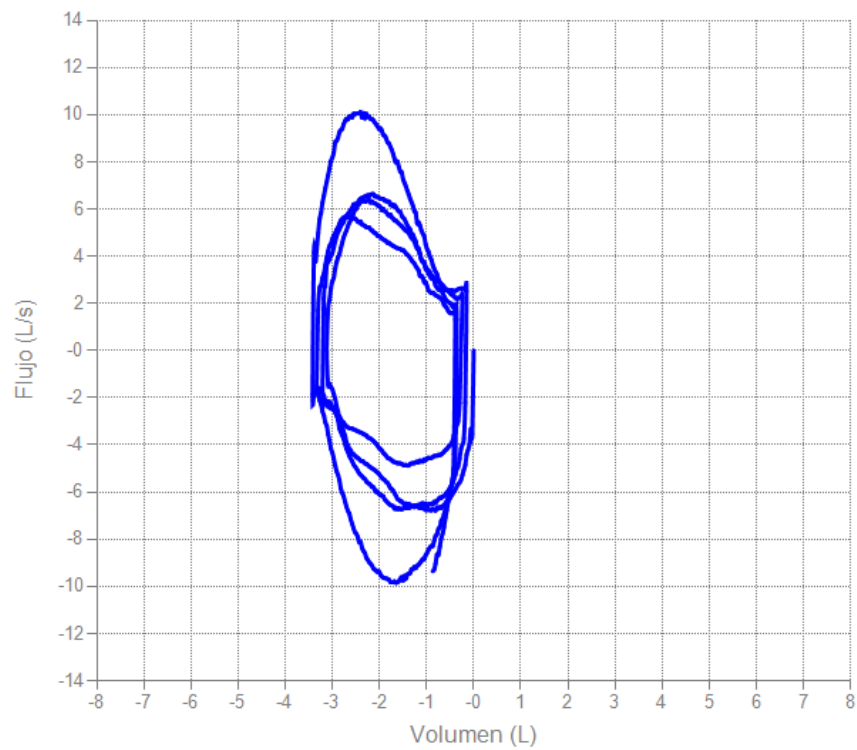
Se ejecuta clasificación del instrumento y se determinan los intervalos de medición y errores permisibles. Mediante el método gravimétrico, consistente en la determinación del volumen con la comparación directa con jeringa de 3 litros para pruebas de espirómetros, se practicaron las pruebas metrológicas de exactitud, error e incertidumbre.

Instrumento de Medida:	JERINGA
Marca	SPIROMETRICS
Litros	TRES LITROS (3L)
Serie	2125-8730
Calibrado según norma:	2005 ERS/ATS

REALIZADO POR:



Ing. Valentina Castellanos



Fecha 19/05/2025 12:52:26 p. m.

Aprobado

Volumen de jeringa 3,00 L
 Presión barométrica 760 mmHg
 Temperatura 21°C (69°F)
 Tipo de turbina Desechable



	Flujos rápidos	Flujos medios	Flujos lentos	Error %
FVC (L)	3,06	3,02	3,01	0,99
Flujo medio Ex. (L/s)	9,38	5,53	2,77	
FIVC (L)	3,10	3,10	3,09	3,25
Flujo medio In. (L/s)	9,14	5,71	2,85	

Firma:

Valentina Castellanos A.

Instrumento usado
 Spirobank II s/n Y18724

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN



LHI GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic Fecha: 9 de abril de 2025
Dirección: Cra. 9 # 10-74 NIT: 901.214.786-8 Ciudad: Chía
Tipo de Riesgo: I IIA IIIB III Servicio en la que se Encuentra Ubicado: Consultorio

EQUIPO	Calibración		Mantenimiento Preventivo		Mantenimiento Correctivo		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
	SI	NO	SI	NO	SI	NO												
1 Lensómetro	x		x			x				x								
2 Estuche de diagnóstico		x	x			x				x								
3 Tonometro de aplanación		x	x			x				x								
4 Queratómetro	x		x			x				x								
5 Caja de pruebas- montura		x	x			x				x								
6 Unidad de refracción		x	x			x				x								
7 Foropter		x	x			x				x								
8 Lámpara de hendidura		x	x			x				x								
9																		
10																		
11																		
12																		

FIRMA	OBSERVACIONES
 Registro Invima No. RH-202410-03568	próxima revisión 9 abril del 2026

R.U.T. 80367626-7
Reg. Simplificado
Cel. 320 345 77 15
luisignaciolopez@hotmail.com
Registro-Invima No
RH - 200812-370



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado
Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic

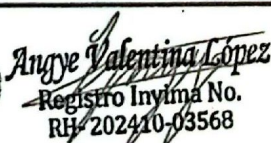
NIT: 901.214.786-8 Dirección: Cra. 9 # 10-74

Tipo de Riesgo: I ☒ IIA ☐ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Lensómetro
Tipo de Equipo	Eléctrico
Marca	Silux
Modelo	NJC-6
Referencia	No registra
Serie	No registra
Fabricante y Lugar de Origen	China
Características y Componentes del Equipo	Color blanco
Voltaje	110 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	Anual
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	

FIRMA Y SELLO

R.U.T. 80367626-7
Reg. Simplificado
Cel. 320 345 77 15
luisignaciolopez@hotmail.com
Registro Invima No.
RH 202410-03568




GARANTIA



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Lensómetro		
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	Silux		
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	NJC-6		
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra		
TIPO DE RIESGO:	I	☒	IIA	IIIB	III	SERIE:	No registra

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

TRABAJO REALIZADO

Se realizó ajuste ocular, revisión y limpieza a sistema óptico, verificación de su calibración con lentes de prueba

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☒	☐	Revisión Sistema Eléctrico
☒	☐	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos

Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angye Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento,
mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Régimen Simplificado

Registro Invima **RH - 20812-370**



Chía, 9 de abril de 2025

Señores, IPS Inssomedic

Dirección, Carrera 9 # 10-74

Asunto: Certificación de verificación de calibración

EQUIPO: Lensómetro

MARCA: Silux

MODELO: NJC-6

REFERENCIA: No registra

SERIE: No registra

METODO: Se realizaron las indicaciones de parámetros al instrumento a verificar con el respectivo patrón a proceder, se implementó el poder de refracción de un lente(formula) expresado en dioptrías, con valores positivos o negativos. Se consideraron diferencias estadísticas de $p < 0,05$ para la razón – F con un nivel de confianza del 95%

RANGO DE MEDICION: DIOPTRIAS

PATRON UTILIZADO: Lente de caja de pruebas, material de vidrio

DIVISION DE ESCALA: 0.25 D

SITIO DE MEDICION: Consultorio

RESULTADOS DE CALIBRACION:

	Razón-F	Valor-P	sesgo	Desviación estándar	Valor de referencia	Resultado	
						promedio $\pm$ de los promedios	
DIOP (D)	D	D	D	D	D	D	Verificación
+2,00	0.05	0,3419	-0,01	0,01	5,04	5,08	Aprueba
-3,50	0.09	0,6285	-0,02	0,02	-5,05	-5,13	Aprueba
+6,00	0.14	0,8753	-0,03	0,02	10,11	10,11	Aprueba

INCERTIDUMBRE DE LA MEDICION:

La razón-F, es el cociente entre el estimado entre grupos y el estimado dentro-de-grupos, puesto que el valor-P de la razón-F es mayor o igual que 0,05, no existe una diferencia estadísticamente significativa entre la media de cada punto evaluado entre un nivel de metrología y otro, con un nivel de confianza del 95%.

Luis Ignacio López H.
Registro Invima No. 11
RH-200812-370

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic

NIT: 901.214.786-8

Dirección: Cra. 9 # 10-74

Tipo de Riesgo:

I ☐ IIA ☒ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Estuche de diagnóstico
Tipo de Equipo	Mecánico
Marca	Welch Allyn
Modelo	18200-1730
Referencia	No registra
Serie	No registra
Fabricante y Lugar de Origen	U.S.A
Características y Componentes del Equipo	Se compone de retinoscopio y oftalmoscopio
Voltaje	3.5 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO	GARANTIA



email: luisnacioloopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Estuche de diagnóstico	
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	Welch Allyn	
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	18200-1730	
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra	
TIPO DE RIESGO:	I	IIA	x	IIIB	III	SERIE: No registra

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	x	CORRECTIVO:		INSTALACIÓN:	
-------------	---	-------------	--	--------------	--

TRABAJO REALIZADO

Se realizó verificación de funcionamiento en batería y limpieza a partes ópticas de retinoscopio y oftalmoscopio

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☐	☒	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos

Angie Valentina López
Registro Invima No.
RH- 202410-03568



Responsable: (Firma)
Nombre: Angie Valentina López Mendoza
Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)
Nombre:

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado
Registro Invima RH - 200812-370

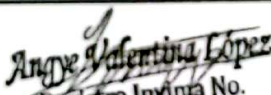
Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic

NIT: 901.214.786-8

Dirección: Cra. 9 # 10-74

Tipo de Riesgo:

I ☐ IIA ☒ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Tonometro de aplanación
Tipo de Equipo	Mecánico
Marca	AG-silux
Modelo	OPT-E
Referencia	No registra
Serie	13063.
Fabricante y Lugar de Origen	China
Características y Componentes del Equipo	Color negro
Voltaje	110 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO  Registro Invima No. RH-202410-03568	GARANTIA

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Tonometro de aplanación					
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	AG-silux					
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	OPT-E					
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra					
TIPO DE RIESGO:	I	☐	IIA	☒	IIB	☐	III	☐	SERIE:	13063.

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

TRABAJO REALIZADO

Se realizó revisión y limpieza a partes ópticas

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☐	☒	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos


Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH- 202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angye Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LII GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

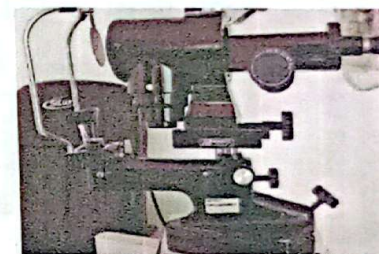
Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social:

NIT: Dirección:

Tipo de Riesgo: ☐ I ☐ IIA ☒ x ☐ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Queratómetro
Tipo de Equipo	Eléctrico
Marca	Marco
Modelo	No registra
Referencia	No registra
Serie	10811.
Fabricante y Lugar de Origen	Japón
Características y Componentes del Equipo	Color negro
Voltaje	110 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	Anual
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ x Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO	GARANTIA



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Queratómetro	
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	Marco	
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	No registra	
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra	
TIPO DE RIESGO:	I	IIA	☒ IIB	III	SERIE:	10811.

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

TRABAJO REALIZADO

Se realizó verificación de funcionamiento a fuentes de voltaje, limpieza general. Verificación de su calibración con esferas modelo

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☒	☐	Revisión Sistema Eléctrico
☒	☐	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos


Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH 202410-03568



Responsable: (Firma)
Nombre: Angye Valentina López Mendoza
Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)
Nombre:

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

LH GLOBAL EQUIPMENT



Reparación, Reacondicionamiento,
mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Régimen Simplificado

Registro Invima **RH - 20812-370**

Chía, 9 de abril de 2025

Señores, IPS Inssomedic

Dirección, Carrera 9 # 10-74

Asunto: certificación de verificación de parámetros

EQUIPO: Queratómetro

MARCA: Marco

MODELO: No registra

REFERENCIA: No registra

SERIE: 10811

RANGO DE MEDICION: DIOPTRIAS

PATRON UTILIZADO: Universal Lensco instrument.co u.s.reg. pat No.2,997,918

DIVISION DE ESCALA: curvatura de 40,50D, 42,50D y 44,75D

SITIO DE MEDICION: Consultorio

esfera	Lectura		Error		Error promedio	
	H	V	H	V	H	V
40.50 D	40,34	40,65	0.03	0.06	0,043	0,07 D
42,50D	42,57	42,79	0,07	0,03	0,025	0,07 D
44,75D	44,76	44,78	0,03	0,06	0,019	0,011D

Observaciones:

Se toma lectura de las tres esferas, se calcula el error de cada una, y el error promedio en dioptrías.

FIRMA

Luis Ignacio López H.
Registro Invima No. 4
RH-200812-370

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic

NIT: 901.214.786-8

Dirección: Cra. 9 # 10-74

Tipo de Riesgo:

I ☒ IIA ☐ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Caja de pruebas- montura
Tipo de Equipo	Mecánico
Marca	No registra
Modelo	No registra
Referencia	No registra
Serie	No registra
Fabricante y Lugar de Origen	No registra
Características y Componentes del Equipo	Se compone de 266 lentes
Voltaje	No tiene
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	



FIRMA Y SELLO

Angie Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568

GARANTIA

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Caja de pruebas- montura						
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	No registra						
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	No registra						
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra						
TIPO DE RIESGO:	I	☒	IIA	☐	IIB	☐	III	☐	SERIE:	No registra	

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

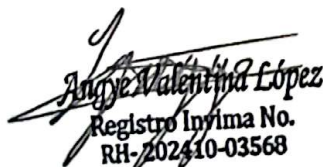
TRABAJO REALIZADO

Se realizó verificación de funcionamiento a montura y limpieza a lentes

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☐	☒	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos


Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angye Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic

NIT: 901.214.786-8

Dirección: Cra. 9 # 10-74

Tipo de Riesgo: I ☒ IIA ☐ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Unidad de refracción
Tipo de Equipo	Eléctro mecánico
Marca	Silux
Modelo	DS-2
Referencia	No registra
Serie	0545.
Fabricante y Lugar de Origen	China
Características y Componentes del Equipo	Se compone de silla y árbol
Voltaje	100 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	

FIRMA Y SELLO

Angie Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568

GARANTIA



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Unidad de refracción	
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	Silux	
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	DS-2	
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra	
TIPO DE RIESGO:	I	☒	IIA	IIIB	III	SERIE:
						0545.

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

TRABAJO REALIZADO

Se realizó verificación de funcionamiento a sistema eléctrico y mecánico, limpieza general

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☒	☐	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☐	☒	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos

Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angye Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

HOJA DE VIDA EQUIPOS



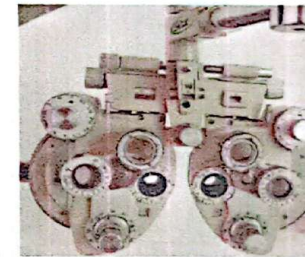
LHI GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social: IPS Inssomedic	
NIT: 901.214.786-8	Dirección: Cra. 9 # 10-74
Tipo de Riesgo: I ☐ IIA ☒ IIB ☐ III ☐	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Foropter
Tipo de Equipo	Mecánico
Marca	Silux
Modelo	KF 3000
Referencia	No registra
Serie	0654.
Fabricante y Lugar de Origen	China
Características y Componentes del Equipo	Color beige
Voltaje	No tiene
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO 	GARANTIA



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Foropter		
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	Silux		
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	KF 3000		
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra		
TIPO DE RIESGO:	I	IIA	x	IIIB	III	SERIE:	0654.

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	x	CORRECTIVO:		INSTALACIÓN:	
-------------	---	-------------	--	--------------	--

TRABAJO REALIZADO

Se realizó luibricación a sistema mecánico, revisión y limpieza a sistema óptico

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☐	☒	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos

Angye Valentina López
Registro Invima No.
RH- 202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angye Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LA GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Recambio, Mantenimiento y Venta de equipos médicos

RUT 86367626-7 Régimen simplificado

Registro Inyima RRI - 265812-379

Nombre del Prestador o Razón Social: IPS Insomedia	
RIT: 991.214.786-8	Dirección: Cra. 9 # 15-74
Tipo de Riesgo: I ☐ IIA ☐ II ☐ III ☐	
DETALLE	
Nombre del Equipo	Lámpara de hendidura
Tipo de Equipo	Eléctrica
Marca	AG-silux
Modelo	GPT-E
Referencia	No registra
Serie	1106
Fabricante y Lugar de Origen	China
Características y Componentes del Equipo	Color blanco
Voltaje	110 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Inspección: ☒ Preservación: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO	GARANTIA
 Angy Valentina Lopez Representante Legal C.C. 20.414.03564	

email: busignadidopez2000@hotmail.com Cel: 329 345 7715

Esta fórmula es válida única y exclusivamente para intervenciones técnicas y/o mantenimiento



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado Registro Invima RH - 20812-370

REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FECHA:	9	4	2025	EQUIPO:	Lámpara de hendidura	
CLIENTE:	IPS Inssomedic			MARCA:	AG-silux	
DIRECCIÓN:	Cra. 9 # 10-74			MODELO:	OPT-E	
CIUDAD:	Chía	NIT	901.214.786-8	REFERENCIA:	No registra	
TIPO DE RIESGO:	I	IIA	☒	IIB	III	SERIE:
						1108.

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO:	☒	CORRECTIVO:	☐	INSTALACIÓN:	☐
-------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

TRABAJO REALIZADO

Se realizó verificación de funcionamiento a fuente de luz, limpieza a espejos y lentes

OBSERVACIONES

Próxima revisión 9 de abril 2026

APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN
☒	☐	Verificación Inicial de Funcionamiento
☒	☐	Revisión del Equipo
☒	☐	Revisión Sistema Eléctrico
☐	☒	verificación de su calibración mediante lente de prueba
☒	☐	Limpieza Interior, Exterior
☒	☐	Limpieza de Lentes y Espejos Ópticos

Angie Valentina López
Registro Invima No.
RH-202410-03568



Responsable: (Firma)

Nombre: Angie Valentina López Mendoza

Registro Invima: RH-202410-03568

Recibí Conforme (Firma)

Nombre:

email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

HOJA DE VIDA EQUIPOS



LH GLOBAL EQUIPMENT

Reparación, Reacondicionamiento, mantenimiento y Venta de equipos Ópticos

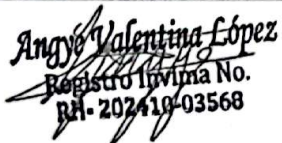
RUT 80367626-7 Regimen Simplificado

Registro Invima RH - 200812-370

Nombre del Prestador o Razon Social:

NIT: Dirección:

Tipo de Riesgo: I ☒ x IIA ☐ IIB ☐ III ☐

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Nombre del Equipo	Optotipo
Tipo de Equipo	Eléctrico
Marca	No registra
Modelo	No registra
Referencia	No registra
Serie	No registra
Fabricante y Lugar de Origen	No registra
Características y Componentes del Equipo	Color blanco
Voltaje	110 voltios
Fecha de Adquisición	No registra
Nombre del Proveedor / Dirección	No registra
Requisitos e Indicaciones Dadas por el Fabricante	Mantenimiento preventivo
Mantenimiento Indicado por el Fabricante	Anual
Calibración (Tipo de Periodicidad)	No aplica
Clasificación Biomédica	Diagnóstico: ☒ x Prevención: ☐ Rehabilitación: ☐ Tratamiento: ☐
Placa No. de Inventario	
FIRMA Y SELLO	GARANTIA
 Registro Invima No. RH-202419-03568	



email: luisignaciolopez2000@hotmail.com Cel. 320 345 7715

Este formato es valido única y exclusivamente para renovaciones técnicas y/o mantenimiento

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

OFICIO No. 2024062006 DE 30 de Octubre de 2024
Por la cual se OTORGA una Inscripción de Recurso Humano.

EXPEDIENTE: 20292280
RADICACIÓN: 20241264661
FECHA: 11/10/2024

El suscrito (a) Director (a) de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del INVIMA OTORGA la Inscripción Recurso Humano para Mantenimiento y Verificación de la calibración para Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada de clases IIB y III, de acuerdo con la legislación vigente para la señora mencionada a continuación:

NOMBRE: ANGYE VALENTINA LÓPEZ MENDOZA
IDENTIFICACION: 1.000.695.018
TELEFONO: 3197153258
EMAIL: angyemendoza1126@gmail.com
PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: D.C.
CIUDAD: BOGOTA

No. DE INSCRIPCION	TITULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO PARA
RH-202410-03568	TECNÓLOGA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto, cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Se expide en Bogotá D.C., el 30 de Octubre de 2024



DORIS YOLIMA GÓMEZ PARADA
Directora Técnica De Dispositivos Médicos Y Otras Tecnologías
Elaboro: MEOP Reviso: MEOP Aprobó: SRC

Firma válida

Firmado digitalmente por
DORIS YOLIMA GÓMEZ
PARADA
Fecha: 2024.10.10
14:59:04 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTÁ D.C.,
Colombia



A través de la
Coordinación de Educación Continuada

Certifica que

Angye Valentina López Mendoza

Cédula de ciudadanía 1000695018

Participó y aprobó el curso
Metrología Biomédica

Realizado del 02 de marzo al 18 de mayo de 2024 con una duración de 40 horas

Se expide y firma el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C.

A los 27 días del mes de mayo de 2024

Dr. Victor Manuel Romero Huertas
Vicerrector Académico



© Xertify Código: 73778781A002 Verificar

FUNDADA EN 1977 - Resolución No. 13370 de 19 de Agosto de 2014 Otorgada por el M.E.N.





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la



Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014
por el **Ministerio de Educación Nacional**

Confiere a:

Angye Valentina López Mendoza

C.C. 1000695018 de Bogotá D.C.

El título de Tecnóloga en:

Mantenimiento de Equipos Biomédicos

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la ciudad de Bogotá D.C.
a los 11 días del mes de julio de 2024

Secretaria General

Rector

Decano de Facultad

El registro correspondiente a este diploma se encuentra anotado en
el libro 5, folio 102, No. de Registro 2242 y
reposa en los archivos de la Universidad.



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ANGYE VALENTINA LOPEZ MENDOZA

Con Documento de Identidad No 1000695018

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

MEDELLIN - 13 DE JULIO DE 2024 AL 16 DE AGOSTO DE 2024

Con una Intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240816



www.politecnicodecolombia.edu.co

 **POLITÉCNICO**
DE COLOMBIA
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240816A-475707

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

Angye Valentina López Mendoza

Tecnóloga biomédica

CONTACTO

(319) 719 3258

angyemendoza120@gmail.com

Identificación: 1000495218

Bogotá

REFERENCIAS

LUIS IGNACIO LÓPEZ
LH Equipment SAS
(320) 345 7716

ANDRÉS GIRALDO
Andra Visión SAS
(310) 870 8700

LUIS EDUARDO LÓPEZ
(314) 407 4916

PROFESIONAL

Tecnóloga con 2 años de experiencia en el sector de equipos biomédicos especializados en diagnóstico y ultrasonido. Hecho profesional con 2 grados profesionales, técnicas y especialidades aplicadas a esta experiencia de implementación de los equipos médicos. Actualmente en proceso de gestión de certificación de procesos administrativos y manejo de herramientas tecnológicas como Word y Excel para la gestión eficiente de la información.

EXPERIENCIA

LH EQUIPMENT SAS

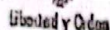
2023-actualidad:

- Manejo de implementación y gestión administrativa de equipos biomédicos especializados en diagnóstico y ultrasonido.
- Aplicación y mantenimiento de técnicas y especialidades según necesidades del sector.
- Atención y asesoramiento a clientes sobre equipos y técnicas.
- Uso de Word y Excel para la gestión eficiente de la información.
- Coordinación de procesos de compra, implementación y certificación de equipos.

EDUCACIÓN

- 2020 **Bachiller**
Colegio Lina María Arango SA
- 2020 **Tecnología profesional en procesos administrativos**
Universidad de Cundinamarca
- 2020 **Complemento de especialización en diagnóstico, gestión y calidad en salud**
Universidad de Cundinamarca
- 2020 **Curso de ultrasonido biomédico**
Universidad de Cundinamarca
- 2020 **Tecnología en implementación de equipos biomédicos**
Universidad de Cundinamarca
- 2020 **Especialización en gestión de la calidad en la atención en salud**
Universidad de Cundinamarca

Firma: 
Angye Valentina López Mendoza
C.C. 1000495218



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

ALIU MTL CENSA SEIN (REGLA SEIN MTL)
No Rad 00000778 Radcada: 00000778
Folio 1 Clave (R) (24)
No DIRECCION DE INGRESOS PARA LA SALU
Para SEIN LTDA
Fecha 2000/12/17 17:00

Cordial saludo.

No INSCRIPCION	NOMBRES Y APELLIDOS
RH-200812-367	FERNANDO LEON CHIPO
RH-200812-368	ALEXANDER GIL DE LOS REYES
RH-200812-369	MARCO EMILIO OLMOS MORALES
RH-200812-370	LUIS IGNACIO LOPEZ HINCAPIE
RH-200812-371	RODRIGO ALDANA CHOCONTA
RH-200812-372	JOHN FREDY HERRERA NIEVES

NOMBRE	COPIA DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
CARLOS ALFONSO CASTANEDA BOHORQUEZ	Diploma de Técnico en Instalaciones hidráulicas y del curso de redes de vapor.
CARLOS HUMBERTO RUBIO PINILLA	Diploma de: - Técnico profesional en Electricidad Industrial y, - Tecnólogo en Electromecánica.
JOSE RICARDO LEÓN	Soportes de cursos o certificaciones en los temas relacionados a la experiencia.

Aientaments

Copia: Copia inscripción del Registro Público para Mandatarios Equipos Olímpicos Cines (2) y 1
Propiedad: MESTRE XOMAMA VELAZCO ALDANA Profesional Contable *[Firma]*
Enero 23 de 2009

Carrera 68D Nro. 17-11/21 PBX: 2948700
Página Web <http://www.inyuma.gov.co> Bogotá – Colombia A.A. 20893



Hace constar que:
Luis Ignacio López
CC 80.367.626

Participó del curso en:
METROLOGÍA BIOMÉDICA

Derechos de autor reservados No 10-251-226 Ministerio del Interior y de
Justicia Dirección Nacional de Derechos de Autor Colombia

Con una duración de 28 horas


Ing. Jorge Enrique Maldonado A.
Gerente


Ing. Miguel Ángel Castro Leal
Director Laboratorio de Calibración
Auditor ISO 17025:2005
Certificado INLAC 27-11-828

Bogotá, 18 de Mayo de 2015

República de Colombia



Y EN SU NOMBRE

La Corporación Tecnológica Empresarial

Resoluciones Pres. 2127/02, 2255/03, 1575/03 y 2559/03, 1645/06

Debidamente autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C.,
teniendo en cuenta que

Luis Ignacio Lopez Hincapié

D.N.I. 80597626

Aprobó los estudios programados por la Corporación Tecnológica Empresarial y cumplió
los requisitos exigidos por los reglamentos y la Ley, de modo que se certifica la aptitud ocupacional
como

**Técnico en Electrónica
Sistematizada**

Bogotá, D. C., Diciembre 8 de 2006

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA

[Firma]
Dulcinea Sánchez Peña
Representante Legal

[Firma]
Luis Carlos González Rojas
Director Académico

EMPRESARIAL

Acta de Certificación de Aptitud Ocupacional



Ingeniería Técnica Especializada, Mantenimiento y Reparación, Fabricación,
Automatización y Venta, Equipo Médico. Esterilización, Redes de Vapor.
NIT: 830.053.911 – 3

**LA SOCIEDAD SERVICIOS ESPECIALIZADOS INTEGRADOS DE
MANTENIMIENTO S.A.S.
"SEIM S.A.S"**

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero **LUIS IGNACIO LOPEZ HINCAPIE**, identificado con cédula de ciudadanía número **80.367.626** de Bogotá, labora en nuestra compañía en la dirección técnica, recibió capacitación y en la actualidad está al frente de los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos de oftalmología y optometría a todos nuestros clientes. Desempeñándose con profesionalismo y compromiso, recibiendo conceptos positivos por su labor.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los cuatro (4) días del mes de Enero (01) del Dos Mil Veinticuatro (2024).

Atentamente,

CARLOS H. RUBIO P.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 3.024.493 DE FUNZA CUNDINAMARCA

Carrera 86D No 1 – 24 Sur Telefax: 374 6058 * Celular 310 245 3353
E-mail:– seimsascolombia@gmail.com * Bogotá - Colombia



Perfil laboral

Amplia experiencia en el mantenimiento de equipos de optometría y oftalmología, buenas relaciones interpersonales con clientes de diferentes ópticas a nivel nacional.

Datos Personales

LUIS IGNACIO LOPEZ HINCAPIE

Cédula de Ciudadanía: 80.367.626 de Bogotá

Lugar de nacimiento: Bogotá D.C.

Teléfono: 7681671 - 320 3457715

E-mail: luisignaciolopez2000@hotmail.com

Estudios Realizados

PRIMARIA

Concentración Distrital Santa Librada
Básica Primaria
Bogotá
(1981)

SECUNDARIA

Colegio Almirante Padilla
Bachiller Académico
Bogotá
(1987)

TECNICO

Corporación Empresarial Bogotá
Electrónica Sistematizada
V Semestre
Bogotá
(2000 - 2003)

Experiencia Laboral

BMK OPTICAL EQUIPMENT

Cargo desempeñado: Auxiliar de Mantenimiento
Jefe inmediato: Wolfgang Kook
Teléfono: 3002015158
Ciudad: Bogotá

PATRULLA AEREA CIVIL COLOMBIANA

Cargo desempeñado: Especialista Mantenimiento Equipos Médicos
Jefe inmediato: Enrique Martín Poveda
Teléfono: 2144976 - 3144140270
Ciudad: Bogotá

GRUPO 20/20 S.A.S.

Cargo desempeñado: Especialista Mantenimiento Equipos Médicos
Jefe inmediato: Alirio Escamilla
Teléfono: 3410743
Ciudad: Bogotá

VHF

Cargo desempeñado: Especialista Mantenimiento Equipos Médicos
Jefe Inmediato: David Forero
Teléfono: 5300200
Ciudad; Bogotá

Referencias Personales

Andrés Giraldo

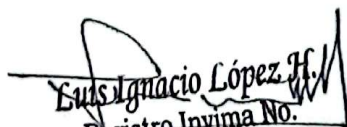
Ocupación: Comerciante
Teléfono: 310 8708700

Carlos Rubio

Ocupación: Ingeniero Biomédico
Teléfono: 310 2453353

Luis Eduardo López

Ocupación: Arquitecto
Teléfono: 314 4074916


-Registro Invima No.
RH-200012-370

LUIS IGNACIO LOPEZ HINCAPIE

Bogotá, Junio 16 de 2022

CERTIFICACIÓN

Nos permitimos certificar que los equipos **ADS Plus referencia PT-401**, denominado **POLIREACTIMETRO** o equipo de evaluación de coordinación motriz, **NO REQUIERE CALIBRACION**, por cuanto su diseño está basado en **SISTEMAS DIGITALES** (software) que toman las respuestas, evalúan las mismas y emiten resultados.

Un **SISTEMA DIGITAL** se define como un conjunto de dispositivos que son destinados a la generación, transmisión, manejo, procesamiento y almacenamiento de señales digitales (ceros y unos).

Por lo anterior es imposible que se presente variación alguna en la toma de respuestas, en el procesamiento de las mismas, como en el resultado final.

Cordialmente



CARLOS HERNAN BAEZ TORRES
C.C. 19.492.762
Representante Legal

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tensiómetro Análogo		
Fabricante Manufactured By	Welch Allyn	Modelo Model	7670-01
Numero Serial Serial Number	220410085830	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74	Ciudad City	Chía Cundinamarca

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Manómetro Digital	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Rockage	Rango de equipo calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Numero Serial	Y82101	Rango de patrón	776 mmHg - 5171 mmHg
Certificado	PRE-0218	Rango calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Fecha de Certificado	05/11/2019	Resolución patrón	1mmHg
Ente Certificador	Lab de metrología FYH S.A.S	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	SI	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mensur. Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0 mmHg	0,0	0,00	3,0	0,00	1,97	0,0 $\pm$ 1,14 mmHg
50 mmHg	52,0	0,00	3,0	2,00	1,97	51,5 $\pm$ 1,14 mmHg
100 mmHg	101,6	0,55	3,0	1,60	1,98	101,8 $\pm$ 1,24 mmHg
150 mmHg	151,4	0,55	3,0	1,40	1,98	150,6 $\pm$ 1,25 mmHg
200 mmHg	202,0	0,00	3,0	2,00	1,97	200,8 $\pm$ 1,14 mmHg
250 mmHg	252,2	0,45	3,0	2,20	1,98	250,5 $\pm$ 1,21 mmHg
300 mmHg	303,6	0,55	3,0	3,60	1,98	301,8 $\pm$ 1,25 mmHg

MEDICIONES

Indicación del Patrón	1	2	3	4	5
50 mmHg	52	52	52	52	52
100 mmHg	102	101	102	101	102
150 mmHg	151	152	152	151	151
200 mmHg	202	202	202	202	202
250 mmHg	252	252	253	252	252
300 mmHg	304	303	304	303	304

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de Tensiómetros Aneroides Análogos siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de aguja en 0, conexión en simulador patrón y toma de datos según guía. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mensurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 3 mmHg para tensiómetros aneroides genéricos (Basado en manuales de Esfigmomanómetros Riester y Welch Allyn)

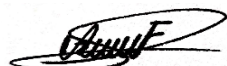
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tensiómetro Análogo		
Fabricante Manufactured By	Welch Allyn	Modelo Model	7670-01
Numero Serial Serial Number	220409094510	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74	Ciudad City	Chía Cundinamarca

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Manómetro Digital	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Rockage	Rango de equipo calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Numero Serial	Y82101	Rango de patrón	776 mmHg - 5171 mmHg
Certificado	PRE-0218	Rango calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Fecha de Certificado	05/11/2019	Resolución patrón	1mmHg
Ente Certificador	Lab de metrología FYH S.A.S	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	SI	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mensur. Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0 mmHg	0,0	0,00	3,0	0,00	1,97	0,0 $\pm$ 1,14 mmHg
50 mmHg	51,6	0,55	3,0	1,60	1,98	51,1 $\pm$ 1,24 mmHg
100 mmHg	100,2	0,45	3,0	0,20	1,98	100,4 $\pm$ 1,21 mmHg
150 mmHg	150,8	0,84	3,0	0,80	2,02	150,0 $\pm$ 1,39 mmHg
200 mmHg	201,6	0,55	3,0	1,60	1,98	200,4 $\pm$ 1,25 mmHg
250 mmHg	251,8	0,84	3,0	1,80	2,02	250,1 $\pm$ 1,39 mmHg
300 mmHg	302,8	0,45	3,0	2,80	1,98	301,0 $\pm$ 1,21 mmHg

MEDICIONES

Indicación del Patrón	1	2	3	4	5
50 mmHg	52	51	52	51	52
100 mmHg	100	101	100	100	100
150 mmHg	151	152	150	150	151
200 mmHg	202	201	202	202	201
250 mmHg	253	252	251	252	251
300 mmHg	303	303	303	303	302

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de Tensiómetros Aneroides Análogos siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de aguja en 0, conexión en simulador patrón y toma de datos según guía. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mensurando mas la incertidumbre expandida [U_e] y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 3 mmHg para tensiómetros aneroides genéricos (Basado en manuales de Esfigmomanómetros Riester y Welch Allyn)

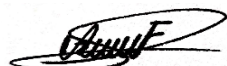
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida [U_e] es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tensiómetro Análogo		
Fabricante Manufactured By	Welch Allyn	Modelo Model	7670-01
Numero Serial Serial Number	220410162510	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74	Ciudad City	Chía Cundinamarca

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Manómetro Digital	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Rockage	Rango de equipo calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Numero Serial	Y82101	Rango de patrón	776 mmHg - 5171 mmHg
Certificado	PRE-0218	Rango calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Fecha de Certificado	05/11/2019	Resolución patrón	1mmHg
Ente Certificador	Lab de metrología FYH S.A.S	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	SI	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mensur. Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0 mmHg	0,0	0,00	3,0	0,00	1,97	0,0 $\pm$ 1,14 mmHg
50 mmHg	51,2	0,45	3,0	1,20	1,98	50,7 $\pm$ 1,21 mmHg
100 mmHg	100,0	0,00	3,0	0,00	1,97	100,2 $\pm$ 1,14 mmHg
150 mmHg	150,2	0,45	3,0	0,20	1,98	149,4 $\pm$ 1,21 mmHg
200 mmHg	201,6	0,55	3,0	1,60	1,98	200,4 $\pm$ 1,25 mmHg
250 mmHg	251,6	0,55	3,0	1,60	1,98	249,9 $\pm$ 1,25 mmHg
300 mmHg	302,2	0,84	3,0	2,20	2,02	300,4 $\pm$ 1,39 mmHg

MEDICIONES

Indicación del Patrón	1	2	3	4	5
50 mmHg	51	51	51	51	52
100 mmHg	100	100	100	100	100
150 mmHg	151	150	150	150	150
200 mmHg	202	201	202	202	201
250 mmHg	251	252	252	252	251
300 mmHg	302	303	301	302	303

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de Tensiómetros Aneroides Análogos siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de aguja en 0, conexión en simulador patrón y toma de datos según guía. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mensurando mas la incertidumbre expandida [U_e] y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 3 mmHg para tensiómetros aneroides genéricos (Basado en manuales de Esfigmomanómetros Riester y Welch Allyn)

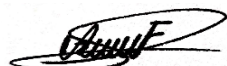
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida [U_e] es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tensiómetro Análogo		
Fabricante Manufactured By	Welch Allyn	Modelo Model	7670-01
Numero Serial Serial Number	220410085710	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía Cundinamarca

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Manómetro Digital	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Rockage	Rango de equipo calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Numero Serial	Y82101	Rango de patrón	776 mmHg - 5171 mmHg
Certificado	PRE-0218	Rango calibrado	0 mmHg - 300 mmHg
Fecha de Certificado	05/11/2019	Resolución patrón	1mmHg
Ente Certificador	Lab de metrología FYH S.A.S	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	SI	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mensur. Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0 mmHg	0,0	0,00	3,0	0,00	1,97	0,0 $\pm$ 1,14 mmHg
50 mmHg	51,0	0,71	3,0	1,00	2,00	50,5 $\pm$ 1,32 mmHg
100 mmHg	100,4	0,55	3,0	0,40	1,98	100,6 $\pm$ 1,24 mmHg
150 mmHg	150,8	0,45	3,0	0,80	1,98	150,0 $\pm$ 1,21 mmHg
200 mmHg	201,6	0,55	3,0	1,60	1,98	200,4 $\pm$ 1,25 mmHg
250 mmHg	252,0	0,00	3,0	2,00	1,97	250,3 $\pm$ 1,14 mmHg
300 mmHg	302,4	0,55	3,0	2,40	1,98	300,6 $\pm$ 1,25 mmHg

MEDICIONES

Indicación del Patrón	1	2	3	4	5
50 mmHg	51	51	50	51	52
100 mmHg	100	101	100	100	101
150 mmHg	151	151	151	150	151
200 mmHg	201	202	202	201	202
250 mmHg	252	252	252	252	252
300 mmHg	302	303	302	302	303

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de Tensiómetros Aneroides Análogos siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de aguja en 0, conexión en simulador patrón y toma de datos según guía. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mensurando mas la incertidumbre expandida [U_e] y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 3 mmHg para tensiómetros aneroides genéricos (Basado en manuales de Esfigmomanómetros Riester y Welch Allyn)

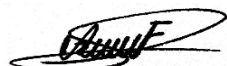
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida [U_e] es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Bascula Análoga	Modelo Model	Analoga 160 Kg
Fabricante Manufactured By	Health o Meter	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Numero Serial Serial Number	1600022792	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74		

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo patrón	Lote de Masas	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Metro Global		
Numero Serial	SN: 01, 02, 03, 04, 05,06, 07	Rango de Medición del instrumento calibrado	0 / 180 Kg
Certificado del patrón	SH21-40570	Resolución del instrumento calibrado	1 Kg
Fecha Certificado	17-feb-2021	Intervalo calibrado	0 Kg / 120 Kg
Ente Certificador	Servihoy Laboratorio de metrología	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mesurand o Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{x}+EP) \pm U_e$
0 Kg	0,000	0,00	0,00001	0,00	1,97	0,00 $\pm$ 0,06 Kg
20 Kg	19,500	0,53	0,00015	-0,50	2,78	19,50 $\pm$ 0,66 Kg
40 Kg	40,400	0,45	0,00038	0,40	2,78	40,40 $\pm$ 0,57 Kg
60 Kg	59,950	0,33	0,00054	-0,05	2,78	59,95 $\pm$ 0,41 Kg
80 Kg	80,450	0,41	0,00056	0,45	2,78	80,45 $\pm$ 0,52 Kg
100Kg	100,050	0,57	0,00057	0,05	2,78	100,05 $\pm$ 0,71 Kg
120 Kg	120,450	0,27	0,00059	0,45	2,78	120,45 $\pm$ 0,35 Kg

MEDICIONES

Patrón Aplicado	1	2	3	4	5
0 Kg	0	0	0	0	0
20 Kg	19,5	19,75	19	20,25	19
40 Kg	40	40,75	40	41	40,25
60 Kg	59,75	60	59,75	60,5	59,75
80 Kg	80,25	81	80	80,75	80,25
100 Kg	99,5	100,5	99,5	100,75	100
120 Kg	120	120,5	120,5	120,75	120,5

PRUEBA DE EXCENRICIDAD

Lectura en 20 Kg		
19,25		19,25
	19	
19		19

Error de excentricidad en 20 Kg		
-0,75		-0,75
	-1	
-1		-1

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de básculas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma NTC-ISO/IEC 17025_2017

Procedimiento

Verificación de indicación en 0, se aplican las masas sobre la plataforma de la báscula en orden de menor a mayor por 5 repeticiones registrando los datos. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 1 Kg + 1% de la masa aplicada para básculas medicas análogas

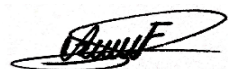
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Bascula Análoga	Modelo Model	Analoga 160 Kg
Fabricante Manufactured By	Health o Meter	Fecha de Recepción Date Of Calibration	28-may-2025
Numero Serial Serial Number	1600022791	Fecha de Calibración Date Of Calibration	28-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74		

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo patrón	Lote de Masas	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Metro Global		
Numero Serial	SN: 01, 02, 03, 04, 05,06, 07	Rango de Medición del instrumento calibrado	0 / 180 Kg
Certificado del patrón	SH21-40570	Resolución del instrumento calibrado	1 Kg
Fecha Certificado	17-feb-2021	Intervalo calibrado	0 Kg / 120 Kg
Ente Certificador	Servihoy Laboratorio de metrología	Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	56% - 59%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{x}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mesurand o Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{x}+EP) \pm U_e$
0 Kg	0,000	0,00	0,00001	0,00	1,97	0,00 $\pm$ 0,06 Kg
20 Kg	19,900	0,29	0,00015	-0,10	2,78	19,90 $\pm$ 0,36 Kg
40 Kg	40,050	0,45	0,00038	0,05	2,78	40,05 $\pm$ 0,56 Kg
60 Kg	60,550	0,72	0,00054	0,55	2,78	60,55 $\pm$ 0,89 Kg
80 Kg	80,000	0,35	0,00056	0,00	2,78	80,00 $\pm$ 0,45 Kg
100Kg	100,150	0,22	0,00057	0,15	2,78	100,15 $\pm$ 0,29 Kg
120 Kg	120,500	0,25	0,00059	0,50	2,78	120,50 $\pm$ 0,32 Kg

MEDICIONES

Patrón Aplicado	1	2	3	4	5
0 Kg	0	0	0	0	0
20 Kg	19,75	20,25	20	20	19,5
40 Kg	40	40,5	39,75	40,5	39,5
60 Kg	60	61,75	60	60,5	60,5
80 Kg	79,75	80,5	79,75	80,25	79,75
100 Kg	100	100,25	100	100,5	100
120 Kg	120,25	120,5	120,25	120,75	120,75

PRUEBA DE EXCENRICIDAD

Lectura en 20 Kg		
20,25		19,5
	20,25	
19,5		19,5

Error de excentricidad en 20 Kg		
0,25		-0,5
	0,25	
-0,5		-0,5

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de básculas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma NTC-ISO/IEC 17025_2017

Procedimiento

Verificación de indicación en 0, se aplican las masas sobre la plataforma de la báscula en orden de menor a mayor por 5 repeticiones registrando los datos. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 1 Kg + 1% de la masa aplicada para básculas medicas análogas

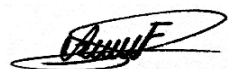
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Bascula Análoga	Modelo Model	Analoga 160 Kg
Fabricante Manufactured By	Health o Meter	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Numero Serial Serial Number	1600022800	Fecha de Calibración Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10-74		

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo patrón	Lote de Masas	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3
Fabricante	Metro Global		
Numero Serial	SN: 01, 02, 03, 04, 05,06, 07	Rango de Medición del instrumento calibrado	0 / 180 Kg
Certificado del patrón	SH21-40570	Resolución del instrumento calibrado	1 Kg
Fecha Certificado	17-feb-2021	Intervalo calibrado	0 Kg / 140 Kg
Ente Certificador	Servihoy Laboratorio de metrología	Temp. Ambiente	20,4°C - 20,8°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	53% - 57%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{X}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mesurand o Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X}+EP) \pm U_e$
0 Kg	0,000	0,00	0,00001	0,00	1,97	0,00 $\pm$ 0,06 Kg
20 Kg	20,100	0,14	0,00015	0,10	2,57	20,10 $\pm$ 0,17 Kg
40 Kg	39,600	0,14	0,00038	-0,40	2,57	39,60 $\pm$ 0,17 Kg
60 Kg	60,100	0,14	0,00054	0,10	2,57	60,10 $\pm$ 0,17 Kg
80 Kg	77,600	2,15	0,00056	-2,40	2,78	77,60 $\pm$ 2,68 Kg
100Kg	99,650	0,14	0,00057	-0,35	2,57	99,65 $\pm$ 0,17 Kg
120 Kg	120,150	0,14	0,00059	0,15	2,57	120,15 $\pm$ 0,17 Kg

MEDICIONES

Patrón Aplicado	1	2	3	4	5
0 Kg	0	0	0	0	0
20 Kg	20	20,25	20	20,25	20
40 Kg	39,5	39,75	39,5	39,75	39,5
60 Kg	60	60,25	60	60,25	60
80 Kg	75,25	79	79	79,5	75,25
100 Kg	99,75	99,5	99,5	99,75	99,75
120 Kg	120,25	120	120,25	120	120,25

PRUEBA DE EXCENRICIDAD

Lectura en 20 Kg		
19,75		19,75
	19,75	
19,25		20

Error de excentricidad en 20 Kg		
-0,25		-0,25
	-0,25	
-0,75		0

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de básculas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma NTC-ISO/IEC 17025_2017

Procedimiento

Verificación de indicación en 0, se aplican las masas sobre la plataforma de la báscula en orden de menor a mayor por 5 repeticiones registrando los datos. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida [U_e] y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante o en su defecto de 1 Kg + 1% de la masa aplicada para básculas medicas análogas

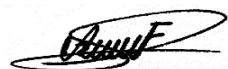
INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida [U_e] es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tallímetro	Modelo Model	AVA-312
Fabricante Manufactured By	Avanutri	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Numero Serial Serial Number	AA00245	Fecha de Calibración Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles de la Calibración y Patrón		Sitio de Verificación	
Equipo	Distanciómetro Laser	Rango de equipo calibrado	1 cm - 210 cm
Fabricante	Bosch	Rango de patrón	15 cm - 2000 cm
Numero Serial	8440105929	Rango calibrado	50 cm - 200 cm
Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C	Resolución de equipo calibrado	0,1 cm
Humedad Ambiente	56% - 59%	Resolución de patrón	0,1 cm

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

	Promedio	Desviación estándar	Error del patrón	Error del mesurando	Nivel de confianza	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida
Punto	$\bar{X}$	σ	EP	Error	k	$(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
80 cm	79,900	0,00	0,00007	79,10	1,97	79,90 $\pm$ 0,11 cm
100 cm	99,900	0,00	0,00008	98,90	1,97	99,90 $\pm$ 0,11 cm
120 cm	119,800	0,00	0,00015	118,60	1,97	119,80 $\pm$ 0,11 cm
150 cm	149,900	0,00	0,00002	148,40	1,97	149,90 $\pm$ 0,11 cm
180 cm	179,900	0,00	0,00046	178,10	1,97	179,90 $\pm$ 0,11 cm
200 cm	199,800	0,00	0,00270	197,80	1,97	199,80 $\pm$ 0,11 cm

MEDICIONES

Punto	1	2	3	4	5
80 cm	79,9	79,9	79,9	79,9	79,9
100 cm	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
120 cm	119,8	119,8	119,8	119,8	119,8
150 cm	149,9	149,9	149,9	149,9	149,9
180 cm	179,9	179,9	179,9	179,9	179,9
200 cm	199,8	199,8	199,8	199,8	199,8

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de cintas metricas, tallímetros y estadiómetros siguiendo los lineamientos establecidos en la NT ISO/IEC 17025 - 2017

Procedimiento

Verificación de ensamble de estadiometro, se realizan 5 lecturas por cada punto de longitud. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

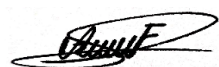
Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

- * La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.
- * El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.
- * El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel javela firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tallímetro	Modelo Model	AVA-312
Fabricante Manufactured By	Avanutri	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Numero Serial Serial Number	AA00246	Fecha de Calibración Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles de la Calibración y Patrón		Sitio de Verificación	
Equipo	Distanciómetro Laser	Rango de equipo calibrado	1 cm - 210 cm
Fabricante	Bosch	Rango de patrón	15 cm - 2000 cm
Numero Serial	8440105929	Rango calibrado	50 cm - 200 cm
Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C	Resolución de equipo calibrado	0,1 cm
Humedad Ambiente	56% - 59%	Resolución de patrón	0,1 cm

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{X}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mesurando Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
80 cm	79,960	0,05	0,00007	79,16	1,98	79,96 $\pm$ 0,12 cm
100 cm	99,940	0,05	0,00008	98,94	1,98	99,94 $\pm$ 0,12 cm
120 cm	120,100	0,00	0,00015	118,90	1,97	120,10 $\pm$ 0,11 cm
150 cm	149,940	0,05	0,00002	148,44	1,98	149,94 $\pm$ 0,12 cm
180 cm	180,100	0,00	0,00046	178,30	1,97	180,10 $\pm$ 0,11 cm
200 cm	200,100	0,00	0,00270	198,10	1,97	200,10 $\pm$ 0,11 cm

MEDICIONES

Punto	1	2	3	4	5
80 cm	80	80	79,9	80	79,9
100 cm	99,9	100	99,9	100	99,9
120 cm	120,1	120,1	120,1	120,1	120,1
150 cm	149,9	150	149,9	150	149,9
180 cm	180,1	180,1	180,1	180,1	180,1
200 cm	200,1	200,1	200,1	200,1	200,1

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de cintas metricas, tallímetros y estadiómetros siguiendo los lineamientos establecidos en la NT ISO/IEC 17025 - 2017

Procedimiento

Verificación de ensamble de estadiometro, se realizan 5 lecturas por cada punto de longitud. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

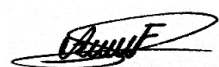
Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

- * La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.
- * El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.
- * El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel javela firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Tallímetro	Modelo Model	AVA-312
Fabricante Manufactured By	Avanutri	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Numero Serial Serial Number	AA00247	Fecha de Calibración Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles de la Calibración y Patrón		Sitio de Verificación	
Equipo	Distanciómetro Laser	Rango de equipo calibrado	1 cm - 210 cm
Fabricante	Bosch	Rango de patrón	15 cm - 2000 cm
Numero Serial	8440105929	Rango calibrado	50 cm - 200 cm
Temp. Ambiente	21,2°C - 21,5°C	Resolución de equipo calibrado	0,1 cm
Humedad Ambiente	56% - 59%	Resolución de patrón	0,1 cm

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{X}$	Desviación estándar σ	Error del patrón EP	Error del mesurando Error	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
80 cm	79,960	0,05	0,00007	79,16	1,98	79,96 $\pm$ 0,12 cm
100 cm	100,020	0,04	0,00008	99,02	1,98	100,02 $\pm$ 0,12 cm
120 cm	120,000	0,00	0,00015	118,80	1,97	120,00 $\pm$ 0,11 cm
150 cm	149,940	0,05	0,00002	148,44	1,98	149,94 $\pm$ 0,12 cm
180 cm	179,960	0,05	0,00046	178,16	1,98	179,96 $\pm$ 0,12 cm
200 cm	199,880	0,04	0,00270	197,88	1,98	199,88 $\pm$ 0,12 cm

MEDICIONES

Punto	1	2	3	4	5
80 cm	80	79,9	80	79,9	80
100 cm	100	100	100	100	100,1
120 cm	120	120	120	120	120
150 cm	150	149,9	150	149,9	149,9
180 cm	180	180	179,9	180	179,9
200 cm	199,9	199,8	199,9	199,9	199,9

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de cintas metricas, tallímetros y estadiómetros siguiendo los lineamientos establecidos en la NT ISO/IEC 17025 - 2017

Procedimiento

Verificación de ensamble de estadiómetro, se realizan 5 lecturas por cada punto de longitud. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

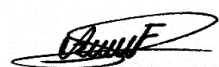
Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

- * La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.
- * El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.
- * El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel javela firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro digital de Paciente		
Fabricante Manufactured By	Genial	Modelo Model	T - 15
Numero Serial Serial Number	AA00248	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

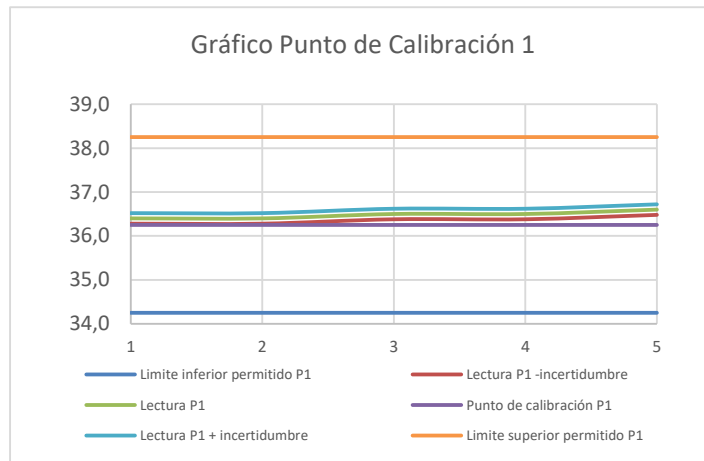
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company	Rango equipo calibrado	de 32°C a +42,9°C
Numero Serial	210222774	Rango de patrón	de -50°C a 70°C
Certificado	4239-12070520	Rango calibrado	De 36,3 °C a 39,9 °C
Fecha Certificado	18-mar-2021	Resolución equipo calibrado	0,1°C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Resolución equipo patrón	0,01°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
		Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

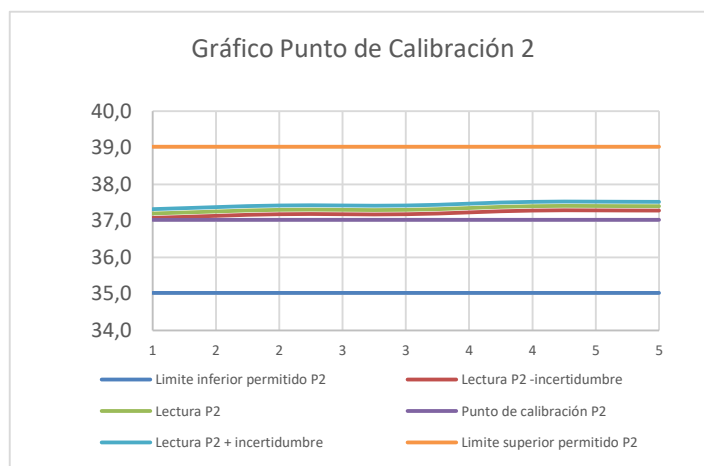
Punto	Promedio mensurando	Desviación estándar	Promerjo del Patrón	Error del mensurando	Nivel de confianza	Resultado
	$\bar{x}$	σ	Pp	Error	k	Promedio $\pm$ incertidumbre expandida $\bar{x} \pm U_e$
36°C	36,5	0,042	36,25	0,23	1,98	36,5 $\pm$ 0,12 °C
37°C	37,3	0,040	37,03	0,29	1,97	37,3 $\pm$ 0,12 °C
40°C	40,2	0,045	39,94	0,29	1,98	40,2 $\pm$ 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

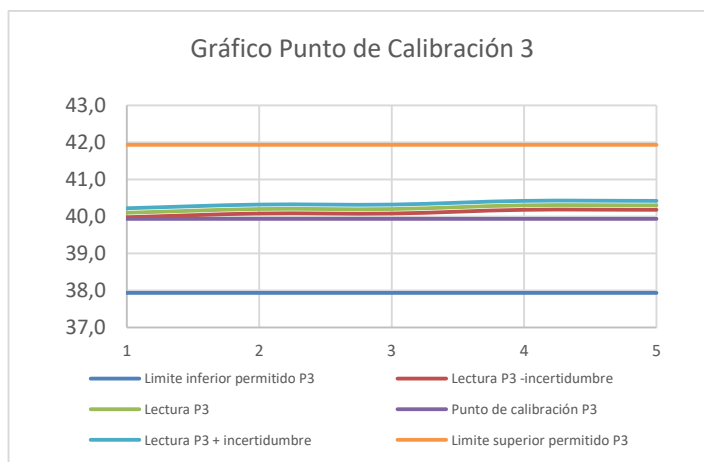
Lecturas en punto 36°C: P1	
36,4 °C	
36,4 °C	
36,5 °C	
36,5 °C	
36,6 °C	



Lecturas en punto 37,32: P2	
37,2 °C	
37,3 °C	
37,3 °C	
37,4 °C	
37,4 °C	



Lecturas en punto 40,22: P3	
40,1 °C	
40,2 °C	
40,2 °C	
40,3 °C	
40,3 °C	



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro digital de Paciente		
Fabricante Manufactured By	Genial	Modelo Model	T - 15
Numero Serial Serial Number	AA00249	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

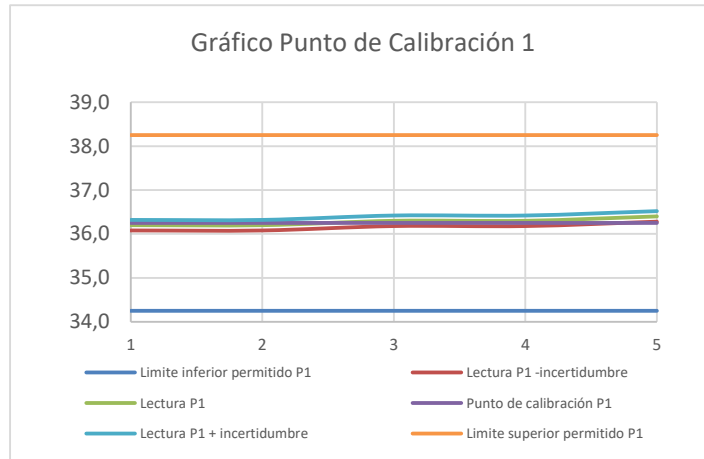
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company	Rango equipo calibrado	de 32°C a +42,9°C
Numero Serial	210222774	Rango de patrón	de -50°C a 70°C
Certificado	4239-12070520	Rango calibrado	De 36,3 °C a 39,9 °C
Fecha Certificado	18-mar-2021	Resolución equipo calibrado	0,1°C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Resolución equipo patrón	0,01°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
		Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

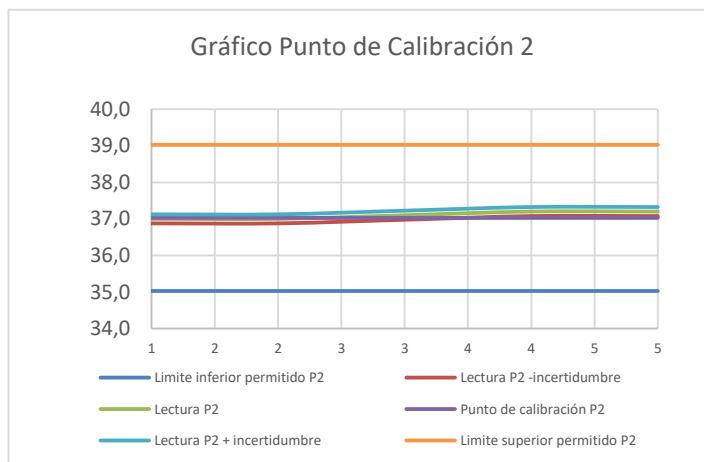
Punto	Promedio mensurando	Desviación estándar	Promedio del Patrón	Error del mensurando	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
Punto	$\bar{x}$	σ	Pp	Error	k	$\bar{x} \pm U_e$
36°C	36,3	0,042	36,25	0,03	1,98	36,3 ± 0,12 °C
37°C	37,1	0,053	37,03	0,07	1,98	37,1 ± 0,12 °C
40°C	40,2	0,439	39,94	0,23	2,78	40,2 ± 0,57 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

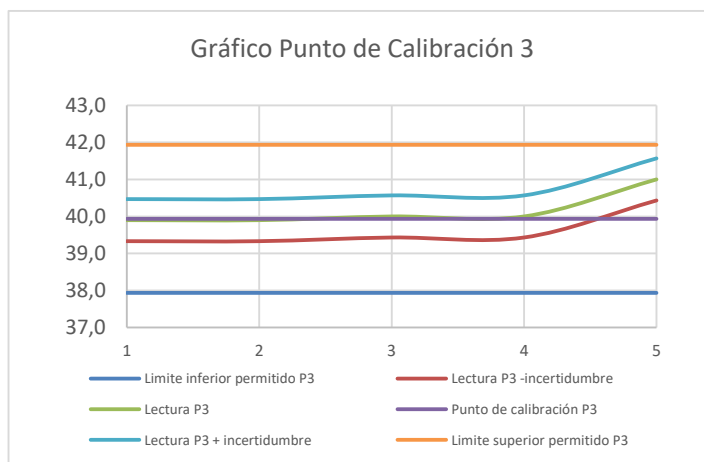
Lecturas en punto 36°C: P1
36,2 °C
36,2 °C
36,3 °C
36,3 °C
36,4 °C



Lecturas en punto 37,1: P2
37 °C
37 °C
37,1 °C
37,2 °C
37,2 °C



Lecturas en punto 40,16: P3
39,9 °C
39,9 °C
40 °C
40 °C
41 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro digital de Paciente		
Fabricante Manufactured By	Genial	Modelo Model	T - 15
Numero Serial Serial Number	AA00250	Fecha de Recepción Date Of Calibration	29-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

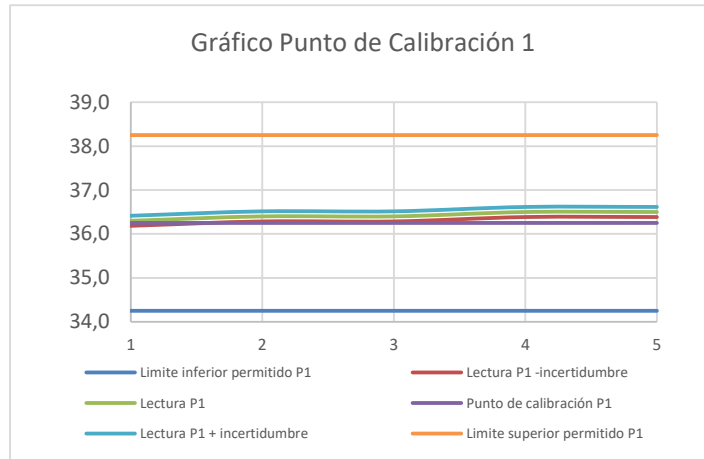
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company	Rango equipo calibrado	de 32°C a +42,9°C
Numero Serial	210222774	Rango de patrón	de -50°C a 70°C
Certificado	4239-12070520	Rango calibrado	De 36,3 °C a 39,9 °C
Fecha Certificado	18-mar-2021	Resolución equipo calibrado	0,1°C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Resolución equipo patrón	0,01°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
		Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

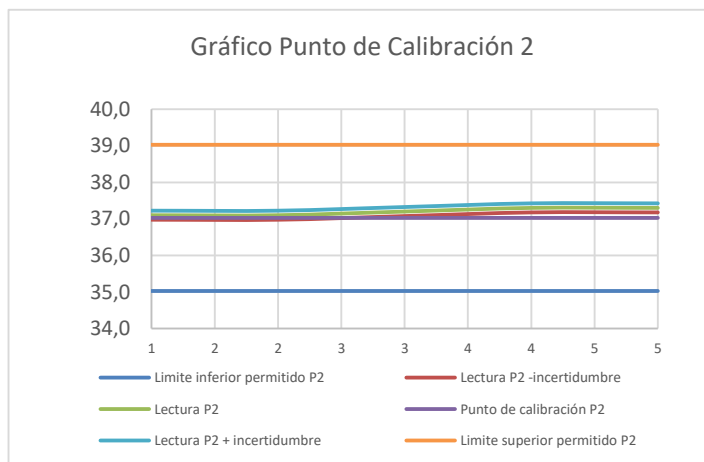
Punto	Promedio mensurando	Desviación estándar	Promerjo del Patrón	Error del mensurando	Nivel de confianza	Resultado
	$\bar{x}$	σ	Pp	Error	k	Promedio $\pm$ incertidumbre expandida $\bar{x} \pm U_e$
36°C	36,4	0,016	36,25	0,17	1,97	36,4 $\pm$ 0,11 °C
37°C	37,2	0,053	37,03	0,17	1,98	37,2 $\pm$ 0,12 °C
40°C	40,1	0,062	39,94	0,16	1,99	40,1 $\pm$ 0,13 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

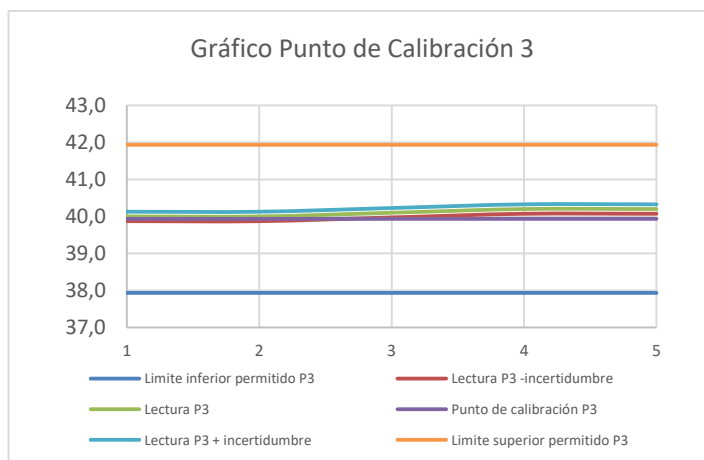
Lecturas en punto 36°C: P1
36,3 °C
36,4 °C
36,4 °C
36,5 °C
36,5 °C



Lecturas en punto 37,2: P2
37,1 °C
37,1 °C
37,2 °C
37,3 °C
37,3 °C



Lecturas en punto 40,1: P3
40 °C
40 °C
40,1 °C
40,2 °C
40,2 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

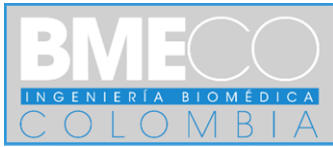
** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707724
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tensiómetro **N. Serial:** 220410085830
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 7670-01

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 1
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general, verificación de manómetro (esfigmomanómetro), mangueras y display. Si, en buen estado, funciona correctamente y no presenta signos de daños.
3. Limpieza y verificación de brazalete. Si, velcro en buen estado, no presenta fuga de aire.
4. Verificación en el mecanismo de insuflado. Si funcionan correctamente la pera y válvula, no presentan signos de daños
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, se remite a calibración.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente. El brazalete presenta signos de deterioro pero no afecta el funcionamiento.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707726
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tensiómetro **N. Serial:** 220409094510
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 7670-01

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 2
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general, verificación de manómetro (esfigmomanómetro), mangueras y display. Si, en buen estado, funciona correctamente y no presenta signos de daños.
3. Limpieza y verificación de brazalete. Si, velcro en buen estado, no presenta fuga.
4. Verificación en el mecanismo de insuflado. Si funcionan correctamente la pera y válvula, no presentan signos de daños
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, se remite a calibración.

REPUESTOS

Ninguno.

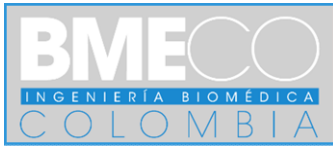
OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707728
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tensiómetro
Marca: Welch Allyn
N. Serial: 220410162510
Modelo: 7670-01

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Bodega
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marca de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general, verificación de manómetro (esfigmomanómetro), mangueras y display. Si, en buen estado, funciona correctamente y no presenta signos de daños.
3. Limpieza y verificación de brazalete. Si, velcro en buen estado, no presenta fuga.
4. Verificación en el mecanismo de insuflado. Si funcionan correctamente la pera y válvula, no presentan signos de daños
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, se remite a calibración.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 1:50

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707730
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tensiómetro **N. Serial:** 220410085710
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 7670-01

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en perfecto estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general, verificación de manómetro (esfigmomanómetro), mangueras y display. Si, en buen estado, funciona correctamente y no presenta signos de daños.
3. Limpieza y verificación de brazalete. Si, velcro en buen estado, no presenta fuga.
4. Verificación en el mecanismo de insuflado. Si funcionan correctamente la pera y válvula, no presentan signos de daños
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente, se remite a calibración.

REPUESTOS

Ninguno.

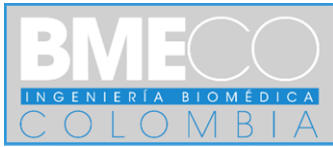
OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 14:30

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707732
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Báscula análoga
Marca: Health o Meter
N. Serial: 1600022792
Modelo: 160kg

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Consultorio 1
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Carcasa presenta marcas de uso, no afecta el funcionamiento.
2. Limpieza general interna y externa. Si correcto
3. Verificación de plataforma y estructuras. Si
4. Verificación de display y escala. Si, se puede ver escala correctamente
5. Verificación con diferentes masas. Correcto Masa 20 lectura 19,75Kg, Masa 60 lectura 59,75Kg, Masa 120 lectura 120 Kg

REPUESTOS

Ninguno.

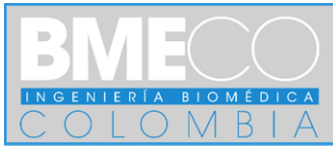
OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707734
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Báscula análoga
Marca: Health o Meter
N. Serial: 1600022791
Modelo: 160kg

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Consultorio 2
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Carcasa presenta marcas de uso, no afecta el funcionamiento.
2. Limpieza general interna y externa. S, correcto.
3. Verificación de plataforma y estructuras. Si, en buen estado.
4. Verificación de display y escala. Si, se puede ver escala correctamente, no presentas signos de daños.
5. Verificación con diferentes masas. Correcto Masa 20 lectura 19,75Kg, Masa 60 lectura 60Kg, Masa 120 lectura 120,25 Kg

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707736
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Báscula análoga
Marca: Health o Meter
N. Serial: 1600022800
Modelo: 160kg

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Bodega
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Carcasa presenta marcas de uso, no afecta el funcionamiento.
2. Limpieza general interna y externa. Si
3. Verificación de plataforma y estructuras. Si
4. Verificación de display y escala. Si, se puede ver escala correctamente
5. Verificación con diferentes masas. Correcto Masa 20 lectura 20 Kg, Masa 60 lectura 60 Kg, Masa 120 lectura 120,25 Kg

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707738
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Estetoscopio **N. Serial:** C-01
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 5079-135

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 1
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente
2. Limpieza y verificación de olivas. Si, en buen estado.
3. Limpieza y verificación de campana. Si, en buen estado.
4. Limpieza y verificación de membranas. En buen estado, no presenta signos de daños.
5. Limpieza y verificación de tubos y mangueras. Si, en buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:20

Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707739
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Equipos de Órganos **N. Serial:** 92871-BLK
Marca: Welch Allyn **Modelo:** Pocket Led 228 / 128

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 1
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Mango de otoscopio presenta fallas en selector de encendido y la ventana del visor tiene rayones, no afecta significativamente el desempeño durante un examen.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo. Se corrige falla en selector de encendido.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general externa. Si.

OTOSCOPIO

3. Verificación de ventana visor. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
4. Verificación de soporte de conos. En buen estado, funciona correctamente.
5. Verificación de puerto neumático. En buen estado.
6. Verificación de circuito eléctrico y lámpara. Funciona correctamente.
7. Verificación de voltaje y estado de baterías. En buen estado, 1,5 V cada una

OFTALMOSCOPIO

8. Verificación de ventana visor. En buen estado.
9. Verificación de selectores de apertura, dioptría y filtro. Funcionan correctamente.
10. Limpieza y verificación de apoya ceja. Si, en buen estado.
11. Verificación de circuito eléctrico y de lámpara. Funciona correctamente.
12. Verificación de voltaje y estado de baterías. En buen estado, 1,5 V cada una

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente. Notas: Mango otoscopio presentaba falla en el selector de encendido, se debe hacer seguimiento e informar si la falla se vuelve a presentar.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707740
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Estetoscopio **N. Serial:** C-02
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 5079-135

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 2
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente
2. Limpieza y verificación de olivas. Si, en buen estado.
3. Limpieza y verificación de campana. Si, en buen estado.
4. Limpieza y verificación de membranas. Si, en buen estado, funciona correctamente.
5. Limpieza y verificación de tubos y mangueras. Si, en buen estado no presentan signos de daños.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707741
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Martillo de reflejos **N. Serial:** 3301455
Marca: Hospital **Modelo:** 1-350 // M01-011-18

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 2
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si, correcto
3. Verificación de escobilla. En buen estado.
4. Verificación de punzón. En buen estado.
5. Verificación de gomas de percusión. En buen estado, no presenta signo de deterioro.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707742
Tipo: Preventivo
Fecha: 28/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Estetoscopio **N. Serial:** BD-03
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 5079-135

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en perfecto estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente
2. Limpieza y verificación de olivas. Si, en buen estado.
3. Limpieza y verificación de campana. Si, en buen estado.
4. Limpieza y verificación de membranas. Si, funcionan correctamente.
5. Limpieza y verificación de tubos y mangueras. Si, en buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 28/05/2025 12:26

Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín

Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla

Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707743
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Estetoscopio **N. Serial:** BD-04
Marca: Welch Allyn **Modelo:** 5079-135

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 4
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en perfecto estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente
2. Limpieza y verificación de olivas. Si, en buen estado.
3. Limpieza y verificación de campana. Si, en buen estado.
4. Limpieza y verificación de membranas. Si, en buen estado.
5. Limpieza y verificación de tubos y mangueras. Si, en buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707744
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Equipos de Órganos **N. Serial:** 92871-BLK-2
Marca: Welch Allyn **Modelo:** Pocket Led 228 / 128

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente. Otoscopio requiere instalación de baterías

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general externa. Si.

OTOSCOPIO

3. Verificación de ventana visor. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
4. Verificación de soporte de conos. En buen estado, funciona correctamente.
5. Verificación de puerto neumático. En buen estado.
6. Verificación de circuito eléctrico y lámpara. Funciona correctamente.
7. Verificación de voltaje y estado de baterías. Se instalan baterías nuevas

OFTALMOSCOPIO

8. Verificación de ventana visor. En buen estado.
9. Verificación de selectores de apertura, dioptría y filtro. Funcionan correctamente.
10. Limpieza y verificación de apoya ceja. En buen estado.
11. Verificación de circuito eléctrico y de lámpara. Funciona correctamente.
12. Verificación de voltaje y estado de baterías. En buen estado, 1,5 V cada una

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 28/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707745
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Cinta métrica **N. Serial:** AA00242
Marca: Kramer **Modelo:** 308

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de material. En buen estado.
4. Verificación de escalas. En buen estado, números completo y visibles.
5. Verificación de longitud. Lectura en 200 cm, patrón 199,8 cm.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707746
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Cinta métrica **N. Serial:** AA00243
Marca: Kramer **Modelo:** 308

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de material. En buen estado.
4. Verificación de escalas. En buen estado, números completo y visibles.
5. Verificación de longitud. Lectura en 200 cm, patrón 200,1cm.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707747
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Cinta métrica **N. Serial:** AA00244
Marca: Kramer **Modelo:** 308

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de material. En buen estado.
4. Verificación de escalas. En buen estado, números completo y visibles.
5. Verificación de longitud. Lectura en 200 cm, patrón 199,9cm.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Cumple con parametros para su uso.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



Orden No. 707748
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Martillo de reflejos **N. Serial:** 3301455-1
Marca: Hospital **Modelo:** 1-350 // M01-011-18

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de escobilla. En buen estado.
4. Verificación de punzón. En buen estado.
5. Verificación de gomas de percusión. En buen estado.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707749
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Martillo de reflejos **N. Serial:** 3301455-2
Marca: Hospital **Modelo:** 1-350 // M01-011-18

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de escobilla. En buen estado.
4. Verificación de punzón. En buen estado.
5. Verificación de gomas de percusión. En buen estado.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707750
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tallímetro estadiómetro
N. Serial: AA00245
Marca: Avanutri
Modelo: AVA-312

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Ubicación: Consultorio 1
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de gradilla y visor de estatura. En buen estado, permite ver la escala correctamente.
4. Verificación de plataforma y mecanismo de toma de medida. En buen estado, el mecanismo se desplaza y de detiene correctamente.
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707752
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tallímetro estadiómetro
N. Serial: AA00246
Marca: Avanutri
Modelo: AVA-312

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Ubicación: Consultorio 2
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de gradilla y visor de estatura. En buen estado, permite ver la escala correctamente.
4. Verificación de plataforma y mecanismo de toma de medida. En buen estado, el mecanismo se desplaza y de detiene correctamente.
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00

Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín

Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla

Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707754
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Tallímetro estadiómetro
N. Serial: AA00247
Marca: Avanutri
Modelo: AVA-312

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Ubicación: Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de gradilla y visor de estatura. En buen estado, permite ver la escala correctamente.
4. Verificación de plataforma y mecanismo de toma de medida. En buen estado, el mecanismo se desplaza y de detiene correctamente.
5. Ensamble y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707772
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro digital de paciente **N. Serial:** AA00248
Marca: Genial **Modelo:** T - 15

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 1
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de termocupla. En buen estado.
4. Verificación de buzzer y alarmas. El equipo emite sonido al detectar temperatura superior a 39 C
5. Verificación de batería. En buen estado
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Se prueba en 37 C con resultados satisfactorios.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707774
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro digital de paciente **N. Serial:** AA00249
Marca: Genial **Modelo:** T - 15

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 2
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de termocupla. En buen estado, no presenta signos de daños.
4. Verificación de buzzer y alarmas. El equipo emite sonido al detectar temperatura superior a 39 C
5. Verificación de batería. En buen estado
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Se prueba en 37 C con resultados satisfactorios.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707776
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro digital de paciente **N. Serial:** AA00250
Marca: Genial **Modelo:** T - 15

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Bodega
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de termocupla. En buen estado, no presenta signo de daños.
4. Verificación de buzzer y alarmas. El equipo emite sonido al detectar temperatura superior a 39 C
5. Verificación de batería. En buen estado
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Se prueba en 37 C con resultados satisfactorios.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707778
Tipo: Preventivo
Fecha: 29/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Negatoscopio **N. Serial:** NEG01
Marca: Kramer **Modelo:** 1401-1

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Consultorio 4
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. El equipo funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si.
3. Verificación de luz. En buen estado.
4. Verificación de pinza para placas. En buen estado.
5. Verificación de switch, atenuador y temporizador. En buen estado, funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 29/05/2025 8:00
Fecha y hora de finalización: 29/05/2025 16:00

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707756
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Microscopio **N. Serial:** 512661
Marca: Leitz Wetzlar **Modelo:** Laborlux II

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Faltan Tornillos en base. Desgaste, manchas leves en prisma y rayones en oculares, piezas internas de soporte de lente condensador roto, cuenta con reparación.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo. Se realiza seguimetros a las rerparaciones las cuales se encuentran funcionando correctamente.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Equipo presenta marcas de uso, funciona correctamente.
2. Limpieza general externa. Si, correcto.
3. Limpieza y lubricación de mecanismos de posicionamiento y elevación de lámina. Si, en buen estado.
4. Limpieza de lámpara y lente. Sí, no presenta signos de daño.
5. Limpieza y verificación de oculares. Si, presentan desgaste y rayones, permite la lectura de laminas.
6. Limpieza de espejos y prismas. Si, presentan desgaste aun así cumplen con su función.
7. Limpieza y verificación de objetivos. Si, presentan desgaste, funcionan correctamente.
8. Limpieza y verificación de condensador con filtro y diafragma. Si, presentan deterioro, funcionan correctamente.
9. Limpieza y verificación de fuente de poder y tarjetas electrónicas. Sí, no presentan signos de daño

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Se recomienda realizar el cambio de modulo de luz, de esta manera se mejora las prestaciones del servicio.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707757
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** 2016-06
Marca: KTJ Thermo Meter **Modelo:** TA-318

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Al equipo le falta la protección de display.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de termocupla externa con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,4 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Le falta parte protección del display, funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707758
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro **N. Serial:** 803E
Marca: Kex Germany **Modelo:** RT803E

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Funciona aparentemente bien, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general. Si
3. Verificación de sensores. En buen estado.
4. Verificación de Baterías. Voltaje 1,4
5. Verificación de buzzer y alarmas. Permite programar los rangos a controlar.
6. Verificación de display. Correcto, los datos en pantalla son legibles.
7. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707759
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro **N. Serial:** T009a
Marca: Alla France **Modelo:** 91000-009/A

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Ing. Alejandro Guarín **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta oxido en la parte de los contactos de la batería, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Funciona aparentemente bien, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de sensores. En buen estado, no presenta signos de daños.
4. Verificación de Baterías. Voltaje 1,4.
5. Verificación de buzzer y alarmas. Permite programar los rangos a controlar.
6. Verificación de display. Correcto, los datos en pantalla son legibles.
7. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707760
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** AA00331
Marca: Alla France **Modelo:** 91000-016/B

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de termocupla externa con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,5 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707061
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** SH109
Marca: Kex Germany **Modelo:** SH109

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, no cuenta con sonda externa.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza general. Si, corregido.
3. Verificación de termocupla externa con cable. No porta.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,4 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

Equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707765
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Centrífuga **N. Serial:** 162200
Marca: Clay Adams **Modelo:** 151

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

El equipo funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza y verificación de controles de tiempo y velocidad. Presenta desgaste normal por tiempo de uso.
3. Desensamble, limpieza general interna y externa. Si.
4. Limpieza y verificación de motor. Si correcto.
5. Limpieza y verificación de Rotor soporte de tubos. Si, en buen estado y no presentan signos de daño.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707766
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Centrífuga **N. Serial:** 212086
Marca: Nuve **Modelo:** NF200

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Toma de muestras
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo. Se realiza seguimiento al correctivo en mecanismo del seguro de la tapa, se encuentra funcionando correctamente.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado, funciona correctamente.
2. Limpieza y verificación de controles de tiempo y velocidad. Si, funcionan correctamente.
3. Desensamble, limpieza general interna y externa. Si, correcto.
4. Limpieza y verificación de motor. Si, no presenta signos de daños y funciona correctamente.
5. Limpieza y verificación de Rotor soporte de tubos. Si, no presentan signos de daño.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo centrifuga correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707767
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Centrífuga **N. Serial:** 80720029
Marca: Scientific / Zenith Lab **Modelo:** LC-04R

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Toma de muestras
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

El equipo presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza y verificación de controles de tiempo y velocidad. Presenta desgaste normal por tiempo de uso, permite programar tiempo y rpm deseadas.
3. Desensamble, limpieza general interna y externa. Si, correcto.
4. Limpieza y verificación de motor y escobillas. Si, motor en buen estado y las escobillas tienen un 70% de vida útil aproximadamente.
5. Limpieza y verificación de rotor soporte de tubos. Si, en buen estado y no presentan signos de daño.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo centrífuga correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707768
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Baño Serológico **N. Serial:** 871084
Marca: Memmert **Modelo:** W200

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Perilla de temperatura se encuentra desajustada y testigo de on/off no funciona.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo. Se realiza el ajuste de la perilla, queda funcionando adecuadamente.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
2. Vaciado de agua, limpieza general externa. Si
3. Desensamble, limpieza de fuente de poder y tarjetas electrónicas. Sí, no presenta signos de daños.
4. Limpieza y verificación de sistema de termostato. Sensor de temperatura y termorresistencia. Funciona correctamente, no presenta signos de daño.
5. Limpieza y verificación de sistema de agitación. N/A
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente, se recomienda realizar el cambio del testigo de on/off.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707769
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Agitador de Mazzini
Marca: Chem
N. Serial: 370781
Modelo: DSR2100V

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Laboratorio Clínico
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta deterioro normal por tiempo de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Inspección general y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
2. Limpieza general externa. Si.
3. Desensamble, limpieza y verificación general interna. Si, correcto.
4. Limpieza y verificación de fuente de poder y tarjetas electrónicas. Si, no presentan signos de daños.
5. Limpieza y lubricación de mecanismos y motor. Si, polea de motor presenta deterioro.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Prende y apaga correctamente. Se hace verificación en 180 Rpm lectura del equipo patrón 182,3 Rpm

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Se debe programar el cambio de polea.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707770
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Horno de secado
Marca: Haceb
N. Serial: 98551451
Modelo: ASF60-36

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74
Ubicación: Laboratorio Clínico
Ciudad: Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
2. Desensamble, limpieza general interna y externa. Correcto.
3. Verificación de cable de poder. En buen estado.
4. Limpieza y verificación de controles de temperatura y tiempo. Correcto, permite programar temperatura y tiempo deseado. No presenta signos de daños.
5. Limpieza y verificación de bandejas. En buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Enciende y seca correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	KTJ	Modelo Model	TA-318
Numero Serial Serial Number	2016-06	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 -74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

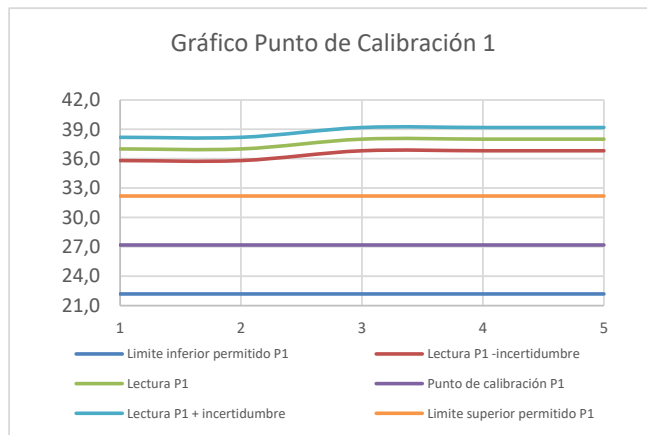
Detalles del Instrumento Patrón		Detalles de la Calibración	
Equipo	Termohigrómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	LTTI	Resolución	0,1°C y 1%HR
Numero Serial	2021040005775	Rango de Medición	de 15%HR a 99%HR
Certificado	CA 236239	Rango Calibrado	34,292%HR a 80,184%HR
Fecha de Certificado	30-dic-2021	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Ente Certificador	Laboratorio de metrología Celsius S.A.S	Humedad Ambiente	51% - 55%
Trazabilidad Acreditada	Si		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA HUMEDAD

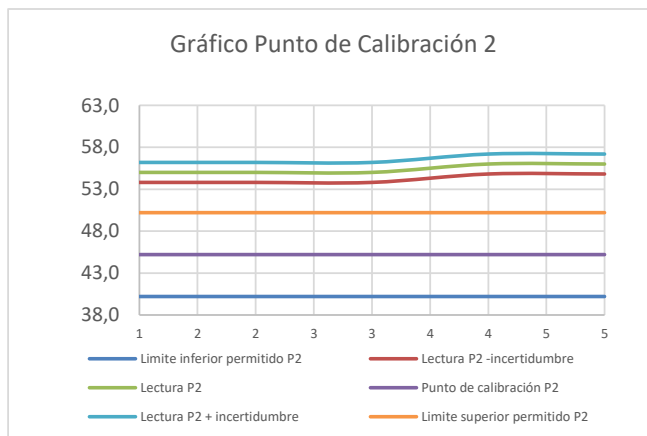
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
27,2 %HR	37,6	0,515	1,10	10,41	1,98	37,6 ± 1,19 %HR
45,2 %HR	55,4	0,523	1,10	10,20	1,98	55,4 ± 1,19 %HR
72,9 %HR	84,4	0,511	2,20	11,51	1,97	84,4 ± 2,22 %HR

LECTURAS Y GRÁFICAS HUMEDAD

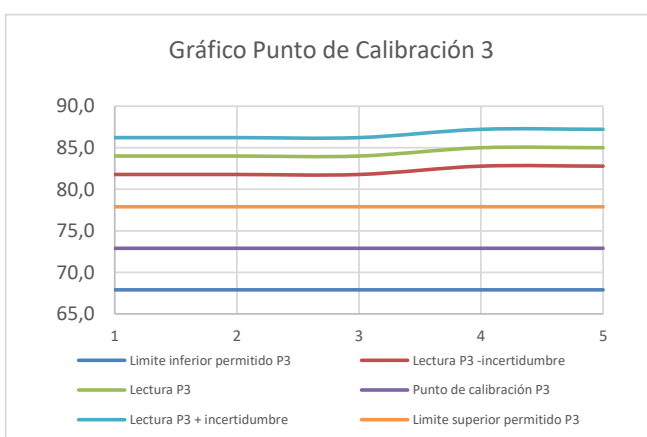
Lecturas en punto 27,2 %HR: P1
37 %HR
37 %HR
38 %HR
38 %HR
38 %HR



Lecturas en punto 45,2 %HR: P2
55 %HR
55 %HR
55 %HR
56 %HR
56 %HR



Lecturas en punto 72,9 %HR: P3
84 %HR
84 %HR
84 %HR
85 %HR
85 %HR



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termohigrómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 puntos de humedad diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

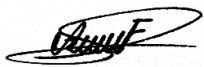
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	KTJ	Modelo Model	TA-318
Numero Serial Serial Number	2016-06	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

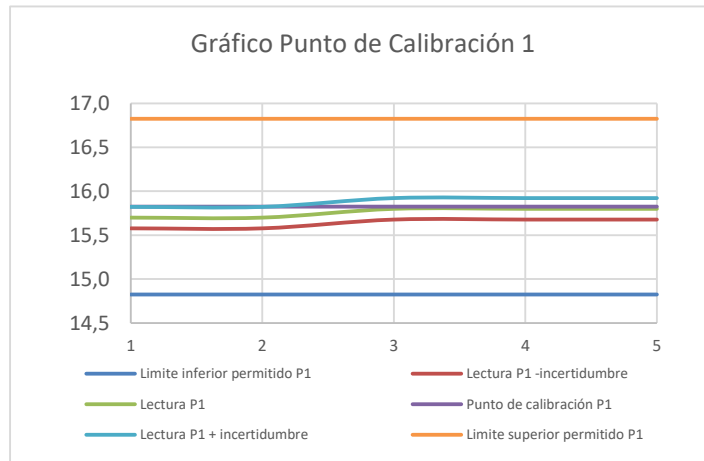
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S.
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

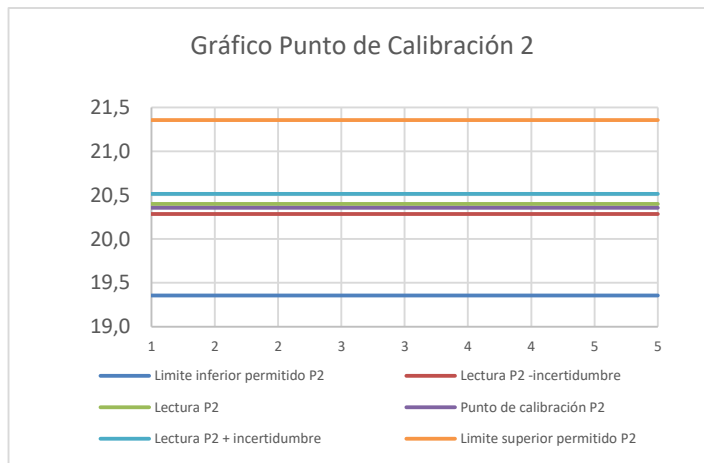
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	15,8	0,042	2,4E-02	-0,06	1,97	15,8 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,4	0,011	1,0E-02	0,04	1,97	20,4 ± 0,11 °C
25,14 °C	25,2	0,046	1,0E-02	0,03	1,98	25,2 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

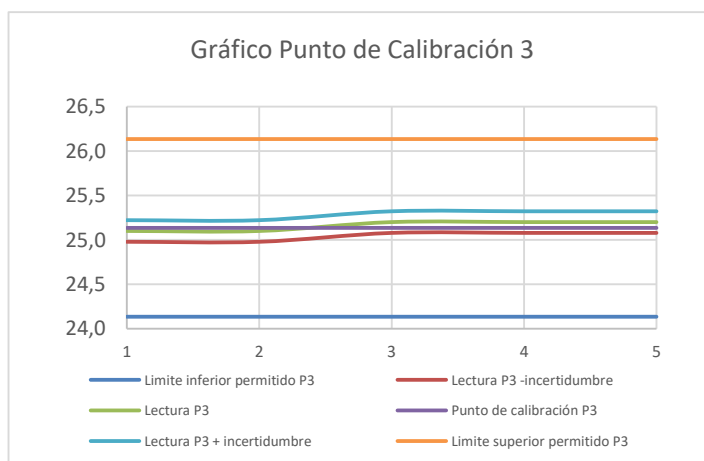
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
15,7 °C
15,7 °C
15,8 °C
15,8 °C
15,8 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20,4 °C
20,4 °C
20,4 °C
20,4 °C
20,4 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
25,1 °C
25,1 °C
25,2 °C
25,2 °C
25,2 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

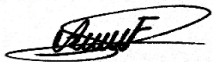
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Kex Germany	Modelo Model	RT-803
Numero Serial Serial Number	803E	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 -74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

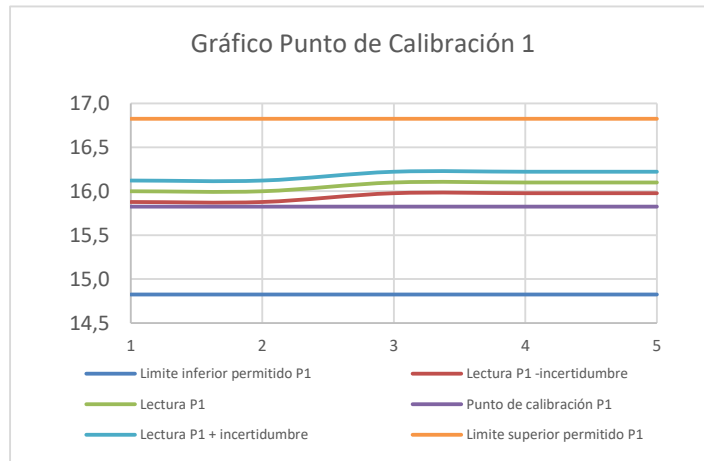
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

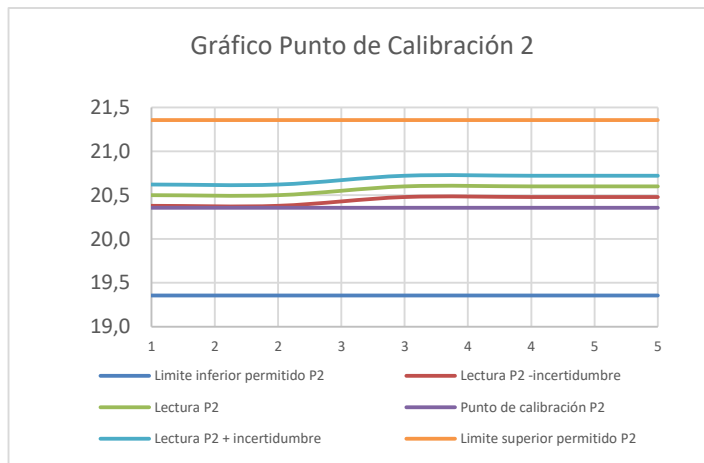
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	16,1	0,042	2,4E-02	0,24	1,97	16,1 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,6	0,045	1,0E-02	0,20	1,98	20,6 ± 0,12 °C
25,14 °C	25,4	0,043	1,0E-02	0,31	1,98	25,4 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

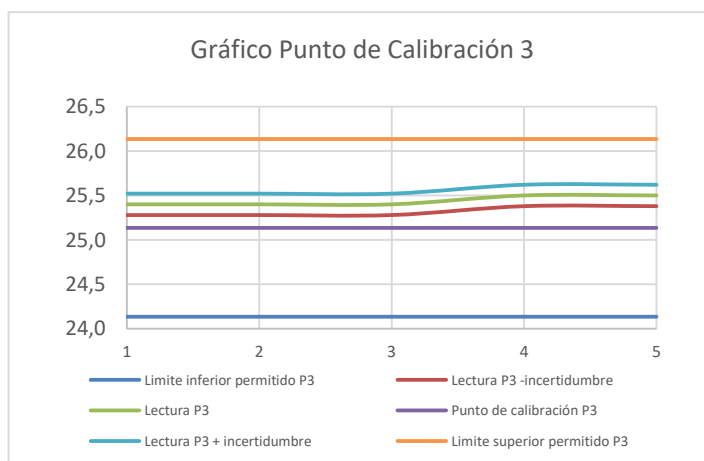
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
16 °C
16 °C
16,1 °C
16,1 °C
16,1 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20,5 °C
20,5 °C
20,6 °C
20,6 °C
20,6 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
25,4 °C
25,4 °C
25,4 °C
25,5 °C
25,5 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

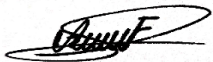
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Alla France	Modelo Model	91000-009/a
Numero Serial Serial Number	T009a	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 -74	Ciudad City	g Chía, Cundinamarca

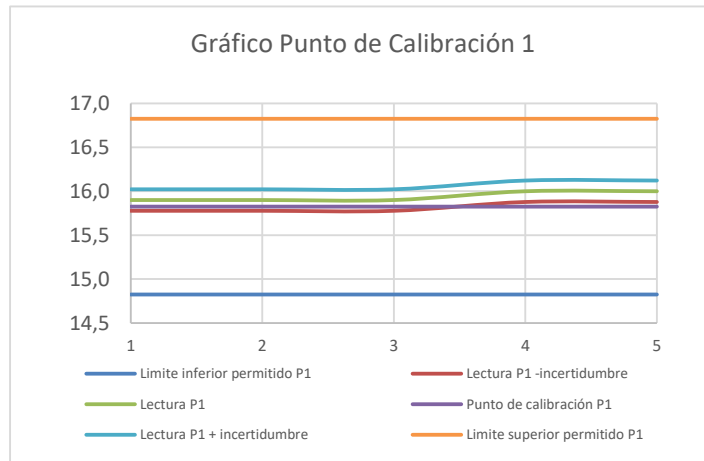
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

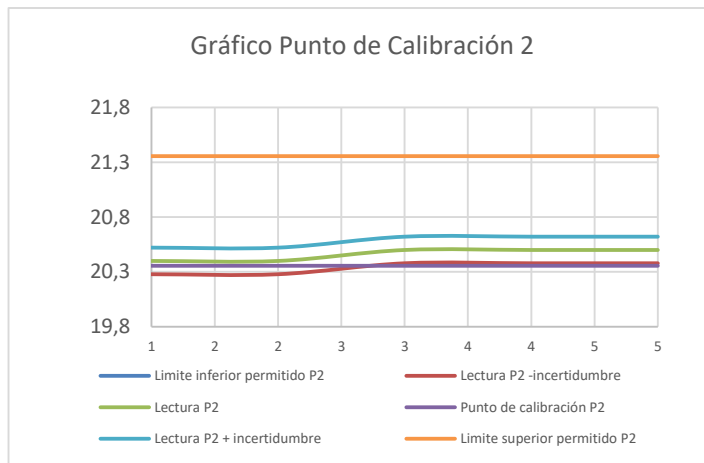
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	15,9	0,042	2,4E-02	0,12	1,97	$\bar{X} \pm U_e$ 15,9 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,5	0,045	1,0E-02	0,10	1,98	20,5 ± 0,12 °C
25,14 °C	25,3	0,043	1,0E-02	0,21	1,98	25,3 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

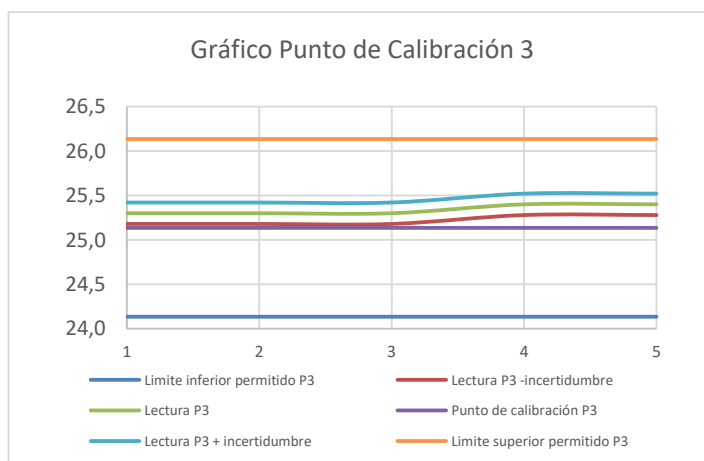
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
15,9 °C
15,9 °C
15,9 °C
16 °C
16 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20,4 °C
20,4 °C
20,5 °C
20,5 °C
20,5 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
25,3 °C
25,3 °C
25,3 °C
25,4 °C
25,4 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

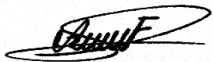
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Alla France	Modelo Model	91000-016/B
Numero Serial Serial Number	AA00331	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

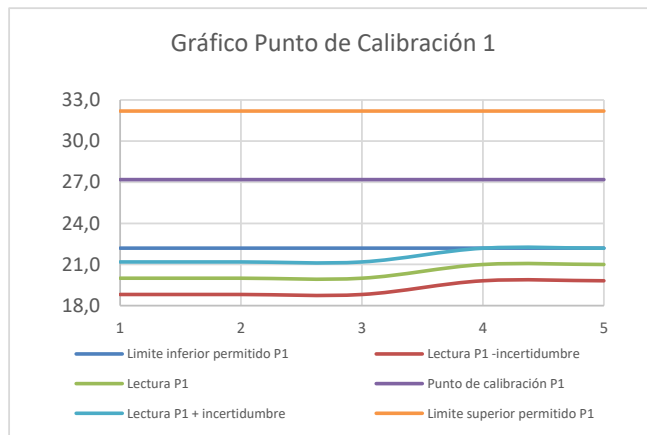
Detalles del Instrumento Patrón		Detalles de la Calibración	
Equipo	Termohigrómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	LTTI	Resolución	0,1°C y 1%HR
Numero Serial	2021040005775	Rango de Medición	de 15%HR a 99%HR
Certificado	CA 236239	Rango Calibrado	34,292%HR a 80,184%HR
Fecha de Certificado	30-dic-2021	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Ente Certificador	Laboratorio de metrología Celsius S.A.S	Humedad Ambiente	51% - 55%
Trazabilidad Acreditada	Si		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA HUMEDAD

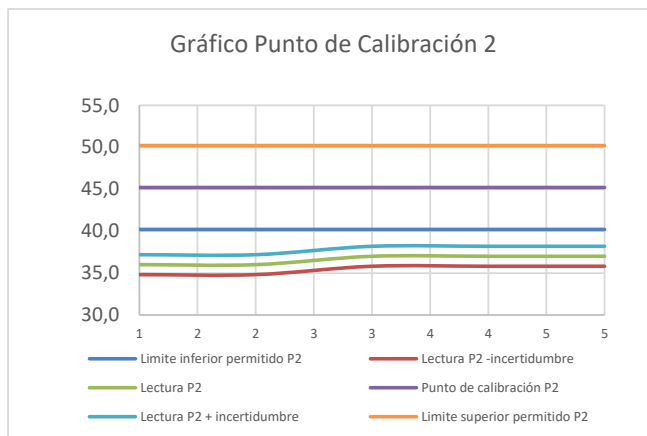
	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
Punto	$\bar{x}$	σ	U_p	Error	k	$\bar{X} \pm U_e$
27,2 %HR	20,4	0,514	1,10	-6,79	1,98	20,4 ± 1,19 %HR
45,2 %HR	36,6	0,519	1,10	-8,60	1,98	36,6 ± 1,19 %HR
72,9 %HR	65,4	0,511	2,20	-7,49	1,97	65,4 ± 2,22 %HR

LECTURAS Y GRÁFICAS HUMEDAD

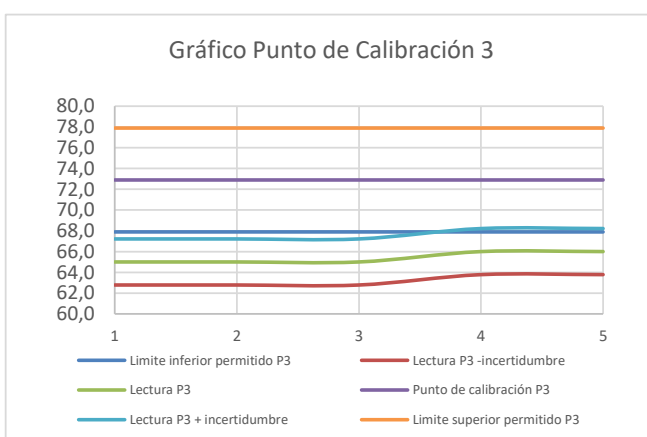
Lecturas en punto 27,2 %HR: P1
20 %HR
20 %HR
20 %HR
21 %HR
21 %HR



Lecturas en punto 45,2 %HR: P2
36 %HR
36 %HR
37 %HR
37 %HR
37 %HR



Lecturas en punto 72,9 %HR: P3
65 %HR
65 %HR
65 %HR
66 %HR
66 %HR



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termohigrómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 puntos diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

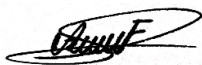
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Alla France	Modelo Model	91000-016/B
Numero Serial Serial Number	AA00331	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	g Chía, Cundinamarca

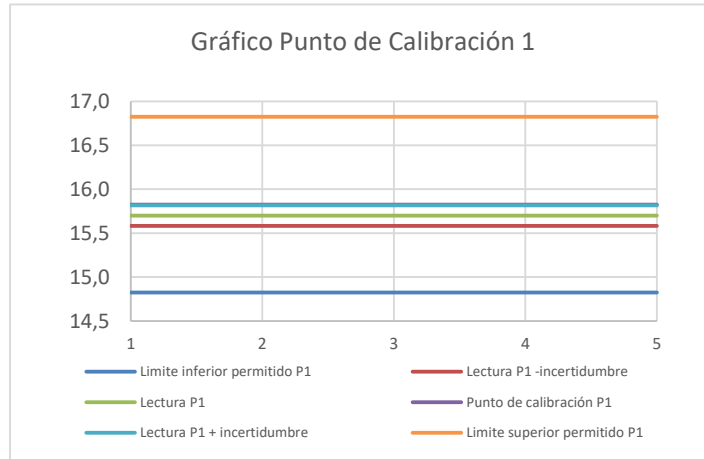
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

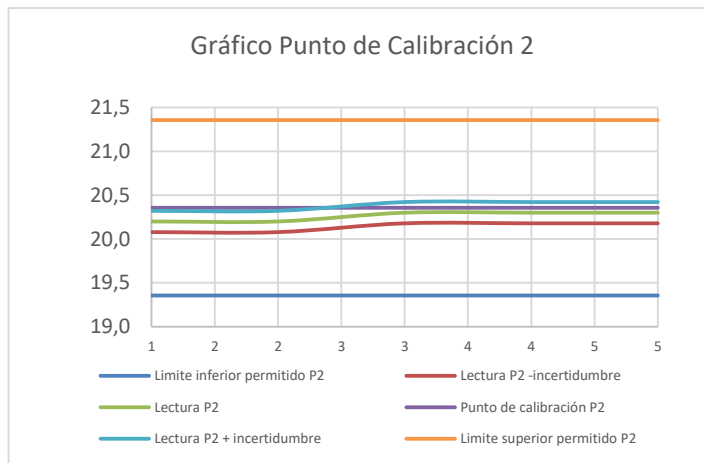
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	15,7	0,016	2,4E-02	-0,13	1,97	15,7 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,3	0,045	1,0E-02	-0,10	1,98	20,3 ± 0,12 °C
25,14 °C	25,1	0,046	1,0E-02	-0,08	1,98	25,1 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

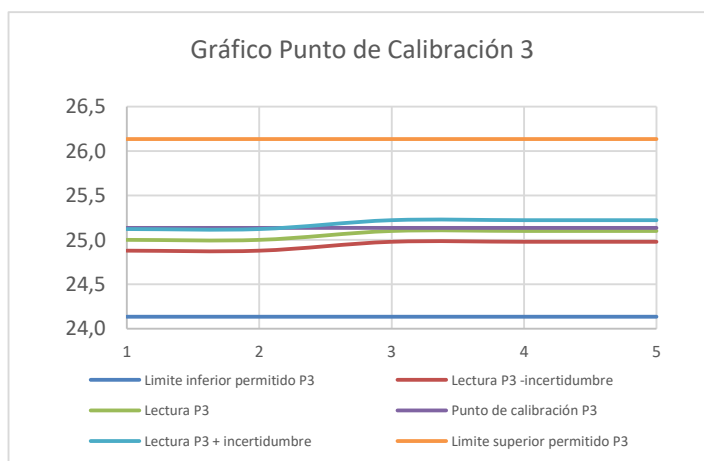
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
15,7 °C
15,7 °C
15,7 °C
15,7 °C
15,7 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20,2 °C
20,2 °C
20,3 °C
20,3 °C
20,3 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
25 °C
25 °C
25,1 °C
25,1 °C
25,1 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

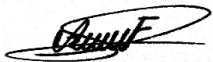
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Kex Germany	Modelo Model	HS-109
Numero Serial Serial Number	HS109	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

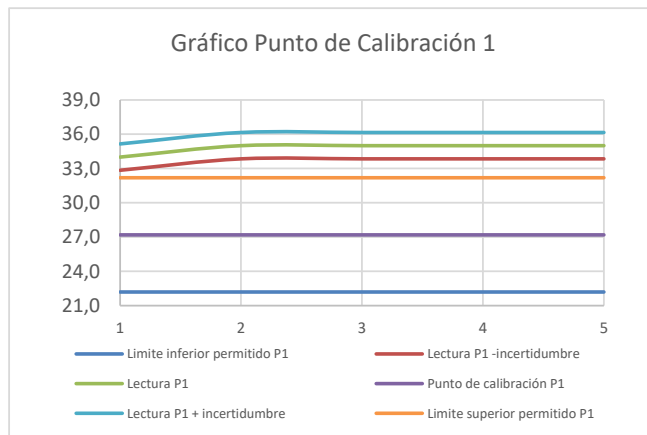
Detalles del Instrumento Patrón		Detalles de la Calibración	
Equipo	Termohigrómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	LTTI	Resolución	0,1°C y 1%HR
Numero Serial	2021040005775	Rango de Medición	de 15%HR a 99%HR
Certificado	CA 236239	Rango Calibrado	34,292%HR a 80,184%HR
Fecha de Certificado	30-dic-2021	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Ente Certificador	Laboratorio de metrología Celsius S.A.S	Humedad Ambiente	51% - 55%
Trazabilidad Acreditada	Si		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA HUMEDAD

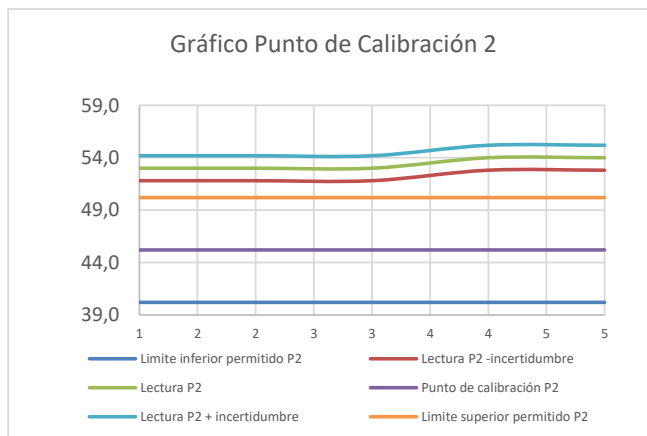
	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio $\pm$ incertidumbre expandida
Punto	$\bar{x}$	σ	U_p	Error	k	$\bar{X} \pm U_e$
27,2 %HR	34,8	0,419	1,10	7,61	1,98	34,8 $\pm$ 1,15 %HR
45,2 %HR	53,4	0,523	1,10	8,20	1,98	53,4 $\pm$ 1,19 %HR
72,9 %HR	81,4	0,511	2,20	8,51	1,97	81,4 $\pm$ 2,22 %HR

LECTURAS Y GRÁFICAS HUMEDAD

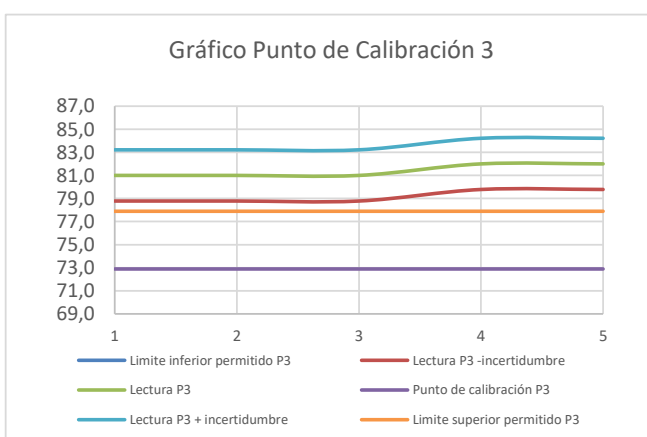
Lecturas en punto 27,2 %HR: P1
34 %HR
35 %HR
35 %HR
35 %HR
35 %HR



Lecturas en punto 45,2 %HR: P2
53 %HR
53 %HR
53 %HR
54 %HR
54 %HR



Lecturas en punto 72,9 %HR: P3
81 %HR
81 %HR
81 %HR
82 %HR
82 %HR



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termohigrómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 puntos diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

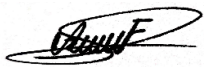
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	Kex Germany	Modelo Model	HS-109
Numero Serial Serial Number	HS-109	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

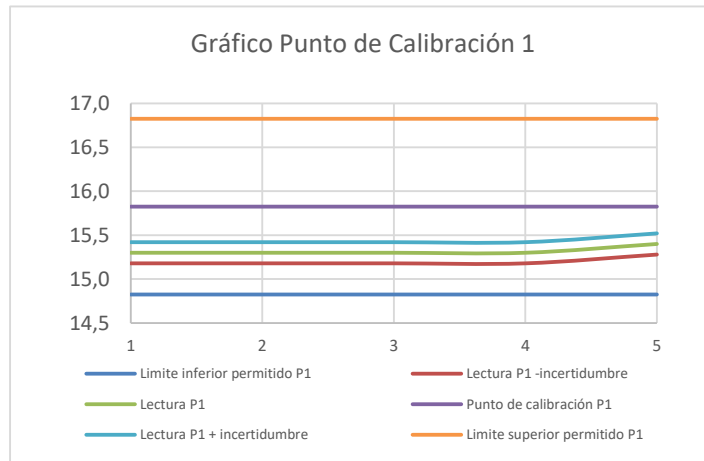
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

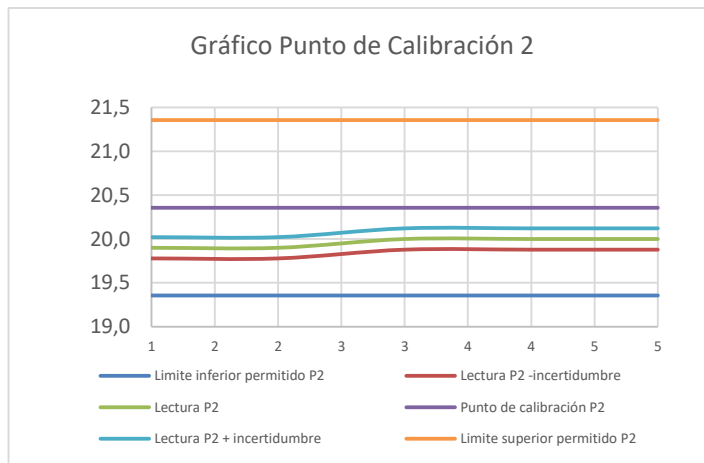
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	15,3	0,035	2,4E-02	-0,50	1,97	15,3 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,0	0,045	1,0E-02	-0,40	1,98	20,0 ± 0,12 °C
25,14 °C	24,8	0,043	1,0E-02	-0,29	1,98	24,8 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

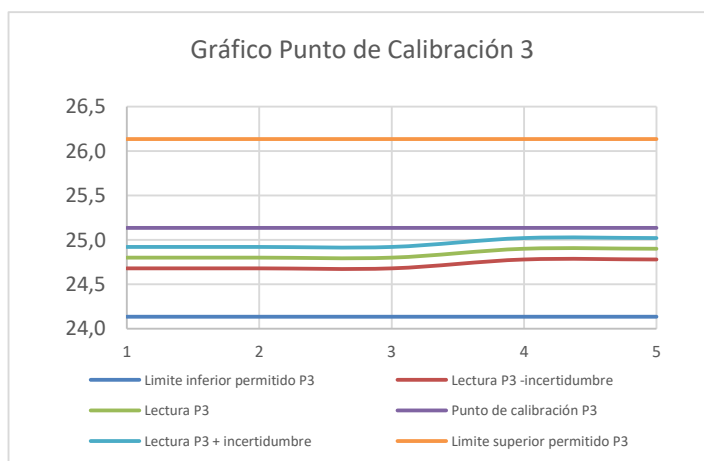
Lecturas en punto 15,83 °C: P1	
15,3 °C	
15,3 °C	
15,3 °C	
15,3 °C	
15,4 °C	



Lecturas en punto 20,36 °C: P2	
19,9 °C	
19,9 °C	
20 °C	
20 °C	
20 °C	



Lecturas en punto 25,14 °C: P3	
24,8 °C	
24,8 °C	
24,8 °C	
24,9 °C	
24,9 °C	



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

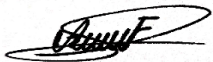
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Micropipeta	Modelo Model	5µl A 50µl
Fabricante Manufactured By	Human	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Numero Serial Serial Number	01C1540	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles del Instrumento Patrón

Equipo	Balanza Analítica
Fabricante	JF Series
Numero Serial	JF2004-748947
Certificado	SH20-38568
Fecha de Certificado	11-sep-2020
Ente Certificador	Servihoy SAS
Trazabilidad Acreditada	Si

Detalles de la Calibración

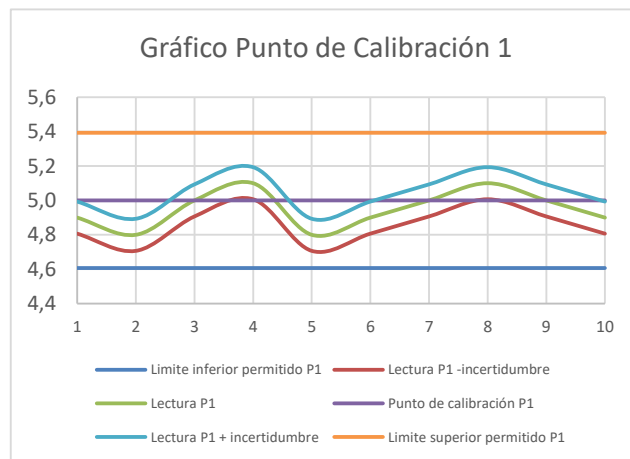
Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Rango de Medición	5µl A 50µl
Resolución	0,2 µl
Rango calibrado	5µl A 50µl
Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

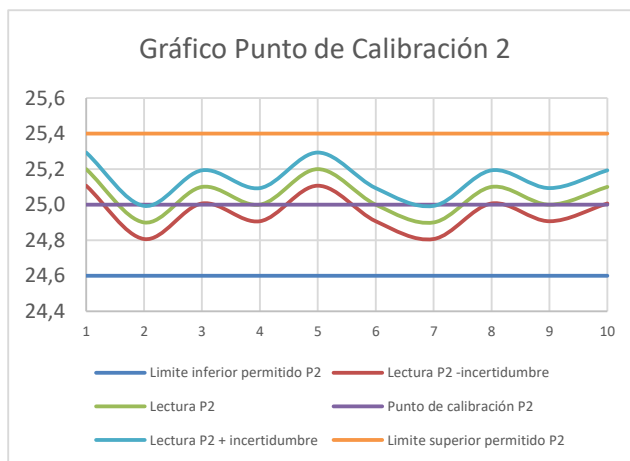
	Promedio	Desviación estándar	Máximo error permitido	Error del mesurando	Nivel de confianza	Resultado
Punto	$\bar{X}$	σ	MEP	Error	k	Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
5 µl	5,0	0,130	0,30	-0,05	2,26	4,95 $\pm$ 0,09 µl
25 µl	25,1	0,130	0,40	0,05	2,26	25,05 $\pm$ 0,09 µl
50 µl	50,1	0,141	0,80	0,07	2,26	50,07 $\pm$ 0,10 µl

LECTURAS Y GRÁFICAS

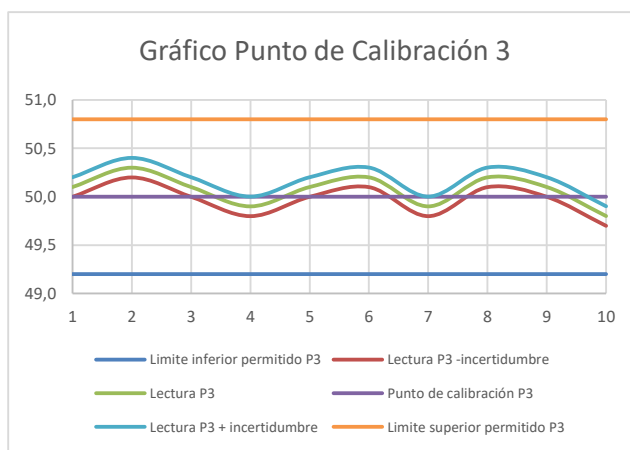
Lecturas en punto 5 μl: P1
4,9 μl
4,8 μl
5 μl
5,1 μl
4,8 μl
4,9 μl
5 μl
5,1 μl
5 μl
4,9 μl



Lecturas en punto 25 μl: P2
25,2 μl
24,9 μl
25,1 μl
25 μl
25,2 μl
25 μl
24,9 μl
25,1 μl
25 μl
25,1 μl



Lecturas en punto 50 μl: P3
50,1 μl
50,3 μl
50,1 μl
49,9 μl
50,1 μl
50,2 μl
49,9 μl
50,2 μl
50,1 μl
49,8 μl



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de micropipetas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se ingresa en un medio controlado, luego de un tiempo de estabilización se realizan diez lecturas con tres volúmenes distintos registrando los datos. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

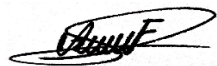
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrólogo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Micropipeta	Modelo Model	100µl a 1000µl
Fabricante Manufactured By	Human	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Numero Serial Serial Number	10C4218	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles del Instrumento Patrón

Equipo	Balanza Analítica
Fabricante	Labex Instrument
Numero Serial	JF2004-748947
Certificado	SH20-38568
Fecha de Certificado	11-sep-2020
Ente Certificador	Servihoy SAS
Trazabilidad Acreditada	Si

Detalles de la Calibración

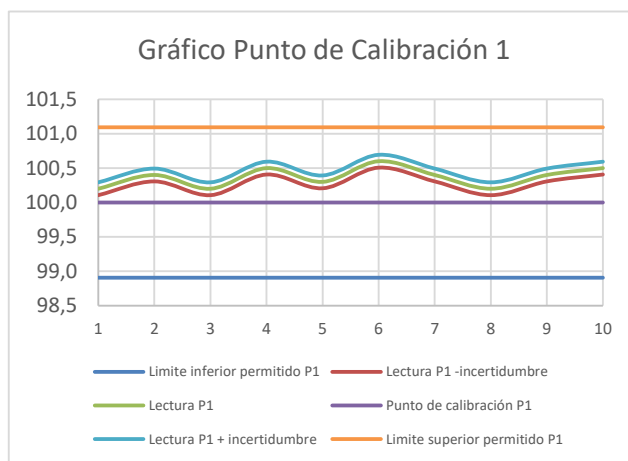
Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Rango de equipo calibrado	100 µl a 1000 µl
Rango del equipo patrón	1 µl a 200000 µl
Rango calibrado	100 µl a 1000 µl
Resolución equipo calibrado	5 µl
Resolución equipo patrón	0,1 µl
Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

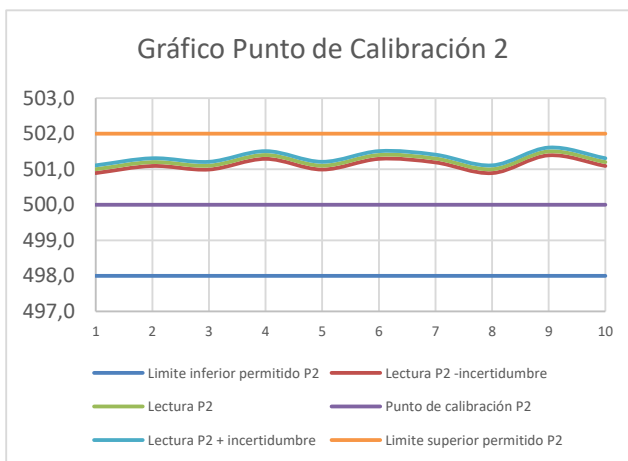
	Promedio	Desviación estándar	Máximo error permitido	Error del mesurando	Nivel de confianza	Resultado
Punto	$\bar{X}$	σ	MEP	Error	k	Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida ($\bar{X} \pm EP$) $\pm U_e$
100 µl	100,4	0,130	1,00	0,37	2,26	100,4 $\pm$ 0,09 µl
500 µl	501,2	0,152	2,00	1,22	2,26	501,2 $\pm$ 0,11 µl
1.000 µl	1001,9	0,148	3,00	1,94	2,26	1.001,9 $\pm$ 0,11 µl

LECTURAS Y GRÁFICAS

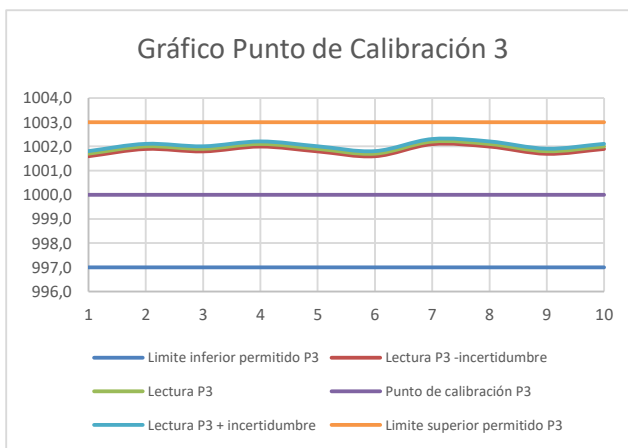
Lecturas en punto 100 µl: P1
100,2 µl
100,4 µl
100,2 µl
100,5 µl
100,3 µl
100,6 µl
100,4 µl
100,2 µl
100,4 µl
100,5 µl



Lecturas en punto 500 µl: P2
501 µl
501,2 µl
501,1 µl
501,4 µl
501,1 µl
501,4 µl
501,3 µl
501 µl
501,5 µl
501,2 µl



Lecturas en punto 1.000 µl: P3
1001,7 µl
1002 µl
1001,9 µl
1002,1 µl
1001,9 µl
1001,7 µl
1002,2 µl
1002,1 µl
1001,8 µl
1002 µl



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de micropipetas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se ingresa en un medio controlado, luego de un tiempo de estabilización se realizan diez lecturas con tres volúmenes distintos registrando los datos. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

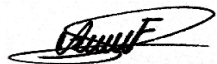
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrólogo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Centrífuga	Modelo Model	151
Fabricante Manufactured By	Clay Adams	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Numero Serial Serial Number	162200	Fecha de Calibración Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles del instrumento patrón y la Calibración

Equipo Patrón	Tacómetro Digital DT-2234B	Sitio de Calibración	Inssomedic Ocupacional SAS
Fabricante	Photo Tachometer	Rango equipo calibrado	3400 rpm
Numero Serial	L082124	Rango de patrón	2,5 rpm a 99999 rpm
Rango de Medición	2,5 rpm a 99999 rpm	Rango calibrado	3400 RPM
Certificado Patrón	TF-0034-18	Resolución eq. Calibrado	No aplica
Temp. Ambiente	20,3°C - 20,5°C	Resolución patrón	0,1 rpm hasta 999 y 1 rpm hasta 99999
Humedad Ambiente	55% - 57%		

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN

	Promedio	Desviación estándar	Error del Mensurando	Incert. expandida	Nivel de confianza	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida
Punto	$\bar{x}$	σ	E_m	U_e	k	$(\bar{x} + EP) \pm U_e$
Único	3406,8	3,77	2,00	4,81	2,23	3.406,8 $\pm$ 4,8 rpm

MEDICIONES

RPM Programada	1	2	3	4	5
Único	3409	3410	3409	3405	3401

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para verificación de centrifugas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

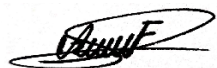
Encendido y programación de centrifuga, Se realizan lecturas una vez estabilizada la velocidad cada 30 segundos. Registro y análisis de datos.

INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrólogo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Centrifuga	Modelo Model	NF200
Fabricante Manufactured By	Nuve	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Numero Serial Serial Number	212086	Fecha de Calibración Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Tacómetro Digital DT-2234B	Sitio de Calibración	Inssomedic Ocupacional SAS
Fabricante	Photo Tachometer	Rango equipo calibrado	1000 rpm a 6000 rpm
Numero Serial	L082124	Rango de patrón	5 rpm a 99999 rpm
Certificado Patrón	TF-0034-18	Rango calibrado	1.015 a 5.086 rpm
Fecha Certificado	18/10/2018	Resolución eq. Calibrado	10 rpm
Temp. Ambiente	20,3°C - 20,5°C	Resolución patrón	0,1 rpm hasta 999 y 1 rpm hasta 99999
Humedad Ambiente	55% - 57%		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{X}$	Desviación estándar σ	Incertidumbre del patron U_p	Incertidumbre expandida U_e	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0	0,0	0,00	1,00	0,99	1,97	0,0 $\pm$ 1,0 rpm
1000 Rpm	1014,6	2,30	1,51	2,89	2,26	1.014,6 $\pm$ 2,9 rpm
2000 Rpm	2021,8	3,70	2,01	4,58	2,36	2.021,8 $\pm$ 4,6 rpm
2500 Rpm	2523,2	4,09	2,26	5,08	2,36	2.523,2 $\pm$ 5,1 rpm
3500 Rpm	3550,8	5,97	2,78	7,37	2,45	3.550,8 $\pm$ 7,4 rpm
5000 Rpm	5086,2	8,81	3,54	11,11	2,57	5.086,2 $\pm$ 11,1 rpm

MEDICIONES

Posicion de la perilla	1	2	3	4	5
0	0	0	0	0	0
1000 Rpm	1015	1016	1011	1014	1017
2000 Rpm	2024	2027	2018	2021	2019
2500 Rpm	2519	2524	2519	2526	2528
3500 Rpm	3545	3551	3560	3552	3546
5000 Rpm	5098	5077	5085	5092	5079

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para verificación de centrifugas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

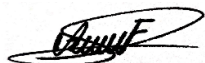
Encendido y programación de la centrifuga. Se realizan lecturas una vez estabilizada la velocidad cada 30 segundos. Registro y análisis de datos.

INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Centrifuga	Modelo Model	LC-04R
Fabricante Manufactured By	Scientific / Zenith Lab	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Numero Serial Serial Number	80720029	Fecha de Calibración Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2		

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS	Ciudad City	Chía, Cundinamarca
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74		

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Tacómetro Digital DT-2234B	Sitio de Calibración	Inssomedic Ocupacional SAS
Fabricante	Photo Tachometer	Rango equipo calibrado	5 posiciones
Numero Serial	L082124	Rango de patrón	5 rpm a 99999 rpm
Certificado Patrón	TF-0034-18	Rango calibrado	0 hasta 3.598 RPM
Fecha Certificado	18/10/2018	Resolución eq. Calibrado	No aplica
Temp. Ambiente	20,3°C - 20,5°C	Resolución patrón	0,1 rpm hasta 999 y 1 rpm hasta 99999
Humedad Ambiente	55% - 57%		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Punto	Promedio $\bar{X}$	Desviación estándar σ	Incertidumbre del patron U_p	Incertidumbre expandida U_e	Nivel de confianza k	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida $(\bar{X} \pm EP) \pm U_e$
0	0,0	0,00	1,00	0,99	1,97	0,0 $\pm$ 1,0 rpm
10	2859,2	44,61	2,43	55,50	2,78	2.859,2 $\pm$ 55,5 rpm
20	3122,2	8,53	2,56	11,17	2,78	3.122,2 $\pm$ 11,2 rpm
30	3419,8	6,91	2,71	8,67	2,57	3.419,8 $\pm$ 8,7 rpm
40	3579,0	32,34	2,79	40,34	2,78	3.579,0 $\pm$ 40,3 rpm

MEDICIONES

Posicion de la perilla	1	2	3	4	5
0	0	0	0	0	0
10	2871	2885	2780	2877	2883
20	3110	3123	3133	3119	3126
30	3411	3421	3417	3430	3420
40	3522	3598	3584	3597	3594

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para verificación de centrifugas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

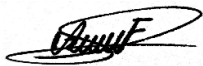
Encendido y programación de la centrifuga, Se realizan lecturas una vez estabilizada la velocidad cada 30 segundos. Registro y análisis de datos.

INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida [U_e] es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Baño Serológico		
Fabricante Manufactured By	Memmert	Modelo Model	W200
Numero Serial Serial Number	871084	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

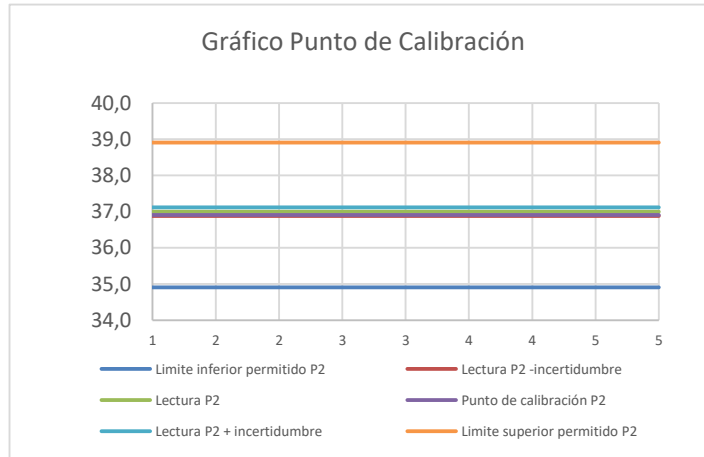
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro digital	Sitio de Calibración	Inssomedic Piso 3 Laboratorio
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company	Rango equipo calibrado	T. ambiente a 100°C
Numero Serial	210222774	Rango de patrón	de -50°C a 70°C
Certificado	4239-12070520	Rango calibrado	37°C
Fecha Certificado	18-mar-2021	Resolución equipo calibrado	2°C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Resolución equipo patrón	0,01°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
		Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

	Promedio mensurando	Desviación estándar	Promerjo del Patrón	Error del mesurando	Nivel de confianza	Resultado
Punto	$\bar{x}$	σ	Pp	Error	k	Promedio $\pm$ incertidumbre expandida $\bar{x} \pm U_e$
37°C	37,0	0,040	36,91	0,09	1,97	37,0 $\pm$ 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

Lecturas en punto 37 °C
37 °C
37 °C
37 °C
37 °C
37 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

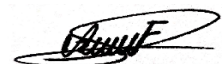
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Agitador de Mazzini		
Fabricante Manufactured By	Chem	Modelo Model	DSR 2100V
Numero Serial Serial Number	370781	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	2	Fecha de Calibración Date Of Calibration	30-may-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

Detalles de la Calibración y Patrón

Equipo	Tacómetro Digital DT-2234B	Sitio de Calibración	Inssomedic Ocupacional SAS
Fabricante	Photo Tachometer		
Numero Serial	L082124	Temp. Ambiente	20,3°C - 20,5°C
Certificado Patrón	TF-0034-18	Humedad Ambiente	55% - 57%
Fecha Certificado	18/10/2018	Rango calibrado	180 rpm
Rango de Medición	5 rpm a 99999 rpm		
Resolución	0,1 rpm hasta 999 y 1 rpm hasta 99999		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

	Promedio	Desviación estándar	Incertidumbre del patron	Incertidumbre expandida	Nivel de confianza	Resultado
						Lectura corregida $\pm$ incertidumbre expandida
Punto	$\bar{x}$	σ	U_p	U_e	k	$(\bar{x} \pm EP) \pm U_e$
180 rpm	180,2	4,44	1,09	5,72	2,78	180,2 $\pm$ 5,7 rpm

MEDICIONES

Posicion de la perilla	1	2	3	4	5
180 rpm	178,68	178,71	177,84	188,12	177,71

Método

Se realiza comparación directa, según la guía para verificación de centrifugas siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

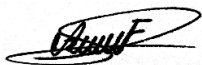
Encendido y programación del agitador, Se realizan lecturas una vez estabilizada la velocidad cada 30 segundos. Registro y análisis de datos.

INCERTIDUMBRE [U]

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k . Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores.

El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	No Registra	Modelo Model	Digital
Numero Serial Serial Number	EKM310521265	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 -74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

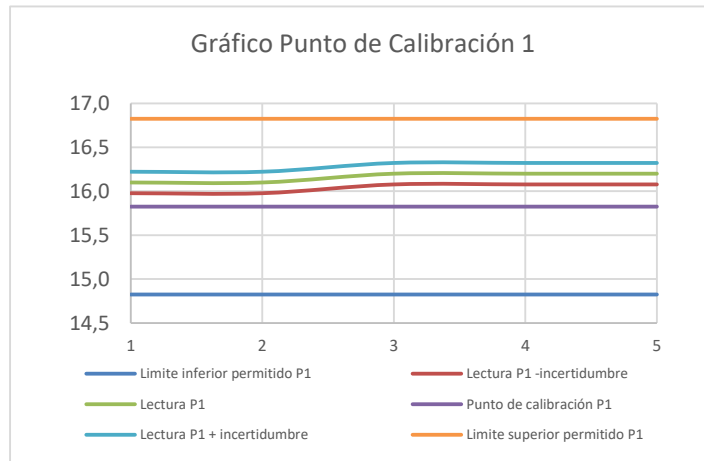
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

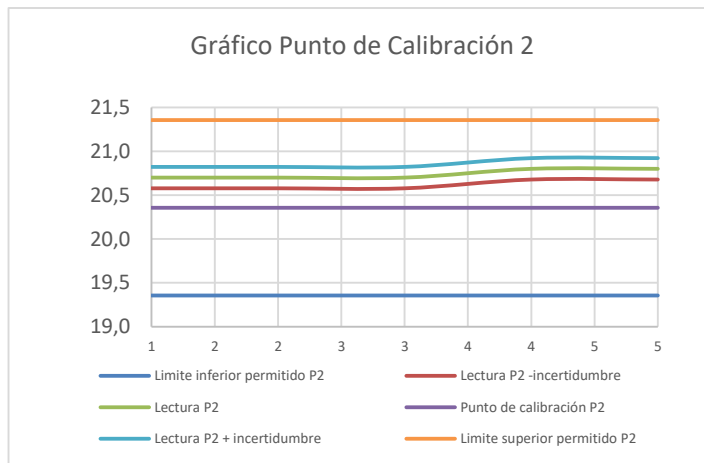
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	16,2	0,042	2,4E-02	0,34	1,97	16,2 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,7	0,047	1,0E-02	0,38	1,98	20,7 ± 0,12 °C
25,14 °C	24,5	2,255	1,0E-02	-0,59	2,78	24,5 ± 2,81 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

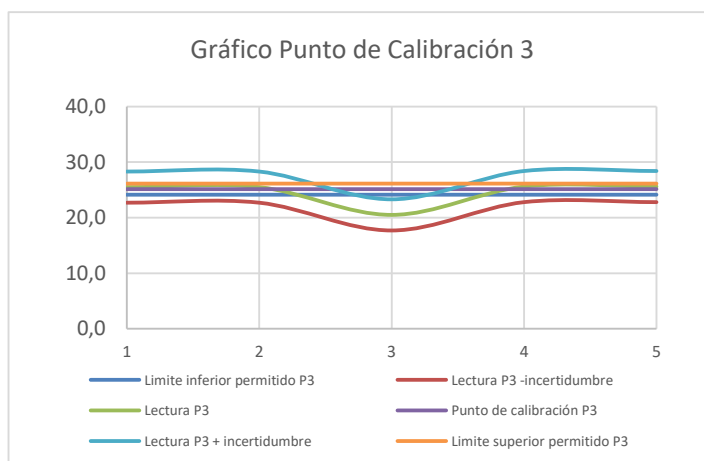
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
16,1 °C
16,1 °C
16,2 °C
16,2 °C
16,2 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20,7 °C
20,7 °C
20,7 °C
20,8 °C
20,8 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
25,5 °C
25,5 °C
20,5 °C
25,6 °C
25,6 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

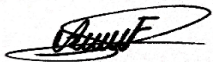
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	HTC	Modelo Model	HTC-2
Numero Serial Serial Number	13070135	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	Chía, Cundinamarca

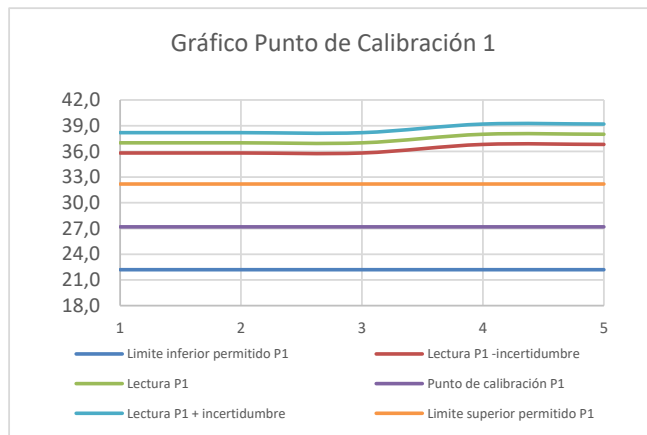
Detalles del Instrumento Patrón		Detalles de la Calibración	
Equipo	Termohigrómetro digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	LTTI	Resolución	0,1°C y 1%HR
Numero Serial	2021040005775	Rango de Medición	de 15%HR a 99%HR
Certificado	CA 236239	Rango Calibrado	34,292%HR a 80,184%HR
Fecha de Certificado	30-dic-2021	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Ente Certificador	Laboratorio de metrología Celsius S.A.S	Humedad Ambiente	51% - 55%
Trazabilidad Acreditada	Si		

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA HUMEDAD

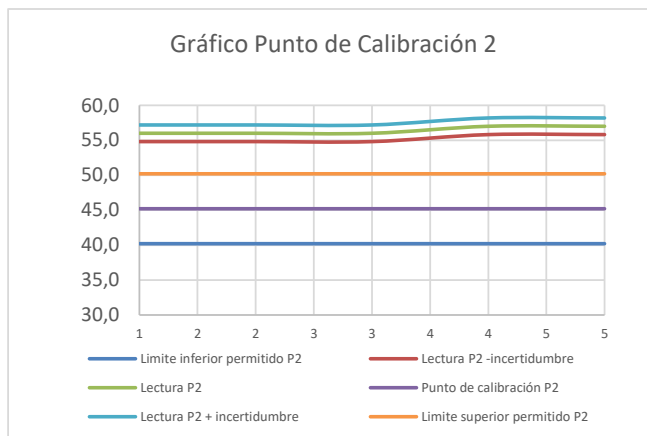
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio $\pm$ incertidumbre expandida
27,2 %HR	37,4	0,514	1,10	10,21	1,98	$37,4 \pm 1,19$ %HR
45,2 %HR	56,4	0,523	1,10	11,20	1,98	$56,4 \pm 1,19$ %HR
72,9 %HR	84,4	0,511	2,20	11,51	1,97	$84,4 \pm 2,22$ %HR

LECTURAS Y GRÁFICAS HUMEDAD

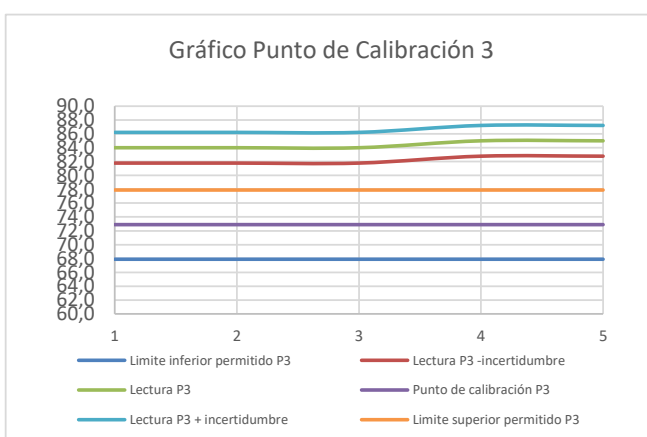
Lecturas en punto 27,2 %HR: P1
37 %HR
37 %HR
37 %HR
38 %HR
38 %HR



Lecturas en punto 45,2 %HR: P2
56 %HR
56 %HR
56 %HR
57 %HR
57 %HR



Lecturas en punto 72,9 %HR: P3
84 %HR
84 %HR
84 %HR
85 %HR
85 %HR



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termohigrómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 puntos diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Calibration Certificate

Instrumento Instrument	Termohigrómetro Digital		
Fabricante Manufactured By	HTC	Modelo Model	HTC-2
Numero Serial Serial Number	13070135	Fecha de Recepción Date Of Calibration	30-may-2025
Paginas del Certificado Number Of Pages Of This Certificate	3	Fecha de Calibración Date Of Calibration	03-jun-2025

Solicitante Customer	Inssomedic Ocupacional SAS		
Dirección Address	Carrera 9 # 10 - 74	Ciudad City	g Chía, Cundinamarca

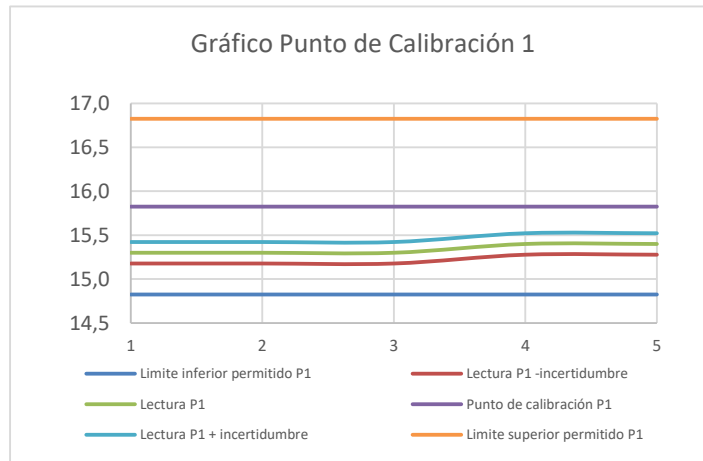
Detalles del instrumento Patrón		Detalles de la calibración	
Equipo	Termómetro Digital	Sitio de Calibración	Laboratorio Bmeco S.A.S
Fabricante	Thomas Scientific - Control Company		
Numero Serial	210222774	Rango de Medición	de -10°C a + 50°C
Certificado	4239-12070520	Resolución	0,1 °C
Fecha de Certificado	18-mar-2021	Rango calibrado	De 15,8 °C a 25,1 °C
Ente Certificador	Traceable - Calibration Laboratory	Temp. Ambiente	19,7°C - 20,2°C
Trazabilidad Acreditada	Si	Humedad Ambiente	51% - 55%

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN PARA TEMPERATURA

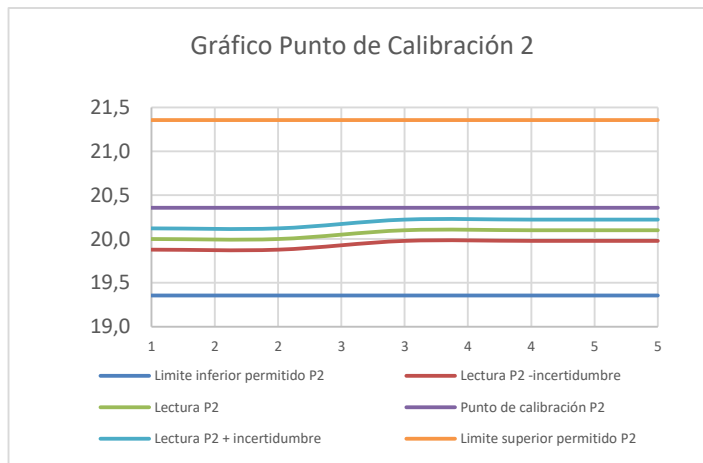
Punto	Promedio	Desviación estándar	Incert. De Patrón	Error del mensur.	Nivel de confianza	Resultado
						Promedio ± incertidumbre expandida
15,83 °C	15,3	0,042	2,4E-02	-0,48	1,97	15,3 ± 0,12 °C
20,36 °C	20,1	0,045	1,0E-02	-0,30	1,98	20,1 ± 0,12 °C
25,14 °C	24,9	0,046	1,0E-02	-0,27	1,98	24,9 ± 0,12 °C

LECTURAS Y GRÁFICAS TEMPERATURA

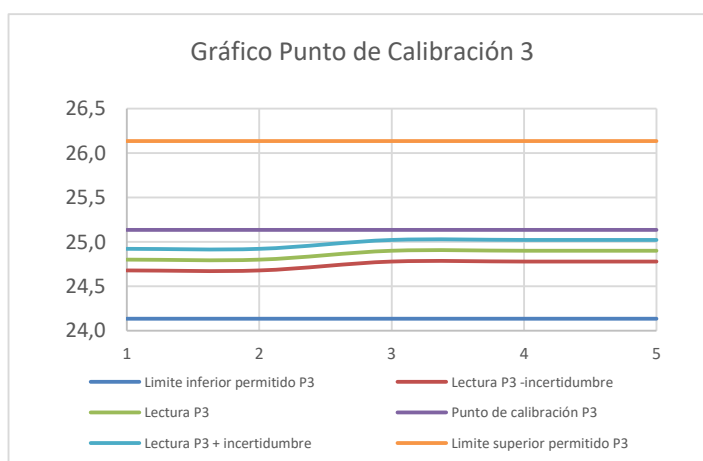
Lecturas en punto 15,83 °C: P1
15,3 °C
15,3 °C
15,3 °C
15,4 °C
15,4 °C



Lecturas en punto 20,36 °C: P2
20 °C
20 °C
20,1 °C
20,1 °C
20,1 °C



Lecturas en punto 25,14 °C: P3
24,8 °C
24,8 °C
24,9 °C
24,9 °C
24,9 °C



Método

Se realiza comparación directa, según la guía para calibración de termómetros digitales siguiendo los lineamientos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025

Procedimiento

Verificación de dispositivo, se realizan conexiones y pruebas del instrumento en 3 temperaturas diferentes. Análisis de datos y verificación de cumplimiento de requisitos según fabricante o indicaciones para equipos biomédicos

Trazabilidad

Los patrones empleados cuentan con certificación por laboratorios de metrología acreditados, asegurando la trazabilidad en las mediciones realizadas con el Sistema internacional de unidades (SI) a patrones internacionales.

Verificación

Para la verificación se compara la suma del error del mesurando mas la incertidumbre expandida $[U_e]$ y esta no debe superar el máximo error permitido [MEP] por el fabricante.

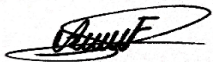
INCERTIDUMBRE $[U]$

Es una estimación que representa la probabilidad de que el valor verdadero esté dentro de un rango de valores indicado y la incertidumbre expandida $[U_e]$ es el producto de la suma de las diferentes incertidumbres involucradas por procesos estadísticos y sistemáticos multiplicado por un factor k. Para esta verificación se emplea factor k de Student en Tipo de prueba del número efectivo de grados de libertad en cada punto y esto nos garantiza un nivel de confianza de 95 %.

* La presente calibración garantiza la fiabilidad de los resultados reportados y asegura la trazabilidad ante entes acreditados.

** El laboratorio que expide este certificado no se hace responsable por las fallas ocasionadas por mal uso por parte de los operadores

*** El propietario o tenedor del dispositivo calibrado se hace responsable por la recalibración en los tiempos adecuados.



Angel Javela Firigua
Metrologo

*****Fin del Certificado*****

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707757
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** 2016-06
Marca: KTJ Thermo Meter **Modelo:** TA-318

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Al equipo le falta la protección de display.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de termocupla externa con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,4 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Le falta parte protección del display, funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 8:10
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 13:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707758
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro **N. Serial:** 803E
Marca: Kex Germany **Modelo:** RT803E

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo en buen estado, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Funciona aparentemente bien, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general. Si
3. Verificación de sensores. En buen estado.
4. Verificación de Baterías. Voltaje 1,4
5. Verificación de buzzer y alarmas. Permite programar los rangos a controlar.
6. Verificación de display. Correcto, los datos en pantalla son legibles.
7. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707759
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro **N. Serial:** T009a
Marca: Alla France **Modelo:** 91000-009/A

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Ing. Alejandro Guarín **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta oxido en la parte de los contactos de la batería, funciona correctamente.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Funciona aparentemente bien, presenta marcas de uso.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de sensores. En buen estado, no presenta signos de daños.
4. Verificación de Baterías. Voltaje 1,4.
5. Verificación de buzzer y alarmas. Permite programar los rangos a controlar.
6. Verificación de display. Correcto, los datos en pantalla son legibles.
7. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707760
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** AA00331
Marca: Alla France **Modelo:** 91000-016/B

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Equipo en buen estado.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de termocupla externa con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,5 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

Ninguna

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707061
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** SH109
Marca: Kex Germany **Modelo:** SH109

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso, no cuenta con sonda externa.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza general. Si, corregido.
3. Verificación de termocupla externa con cable. No porta.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,4 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Equipo funciona correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

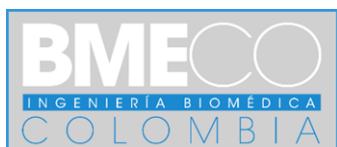
Equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción

Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707763
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Micropipeta Automática **N. Serial:** 10C4218
Marca: HUMAN **Modelo:** 100 - 1000 ul

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Equipo presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo, pruebas de funcionamiento. En buen estado, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza y desinfección externa. Si
3. Desensamble, verificación, limpieza y lubricación de empaques. Si, no presenta signos de daño.
4. Limpieza y verificación de sistema de embolo. Si, funciona correctamente.
5. Limpieza y verificación de sistema de ajuste de volumen. Si, en buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.
7. Pruebas de medición de volumen dispensado y ajustes. Se realiza ajuste de
8. Se remite el equipo para calibración. Si

REPUESTOS

Ninguno.

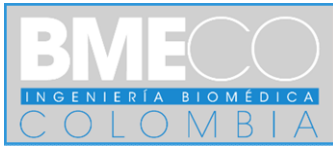
OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:00

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707772
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Micropipeta Automática **N. Serial:** 01C1540
Marca: HUMAN **Modelo:** 5 - 50 ul

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo, pruebas de funcionamiento. presenta marcas de uso, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza y desinfección externa. Si
3. Desensamble, verificación, limpieza y lubricación de empaques. Si, no presenta signos de daño.
4. Limpieza y verificación de sistema de embolo. Si, funciona correctamente.
5. Limpieza y verificación de sistema de ajuste de volumen. Si, en buen estado.
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Funciona correctamente.
7. Pruebas de medición de volumen dispensado y ajustes. Si, se realiza ajuste de
8. Se remite el equipo para calibración. Si

REPUESTOS

Ninguno.

OBSERVACIONES

El equipo funciona correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Ing. Alejandro Guarín
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden No. 707796
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termómetro **N. Serial:** EKM310521265
Marca: No registra **Modelo:** Digital

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

Presenta marcas de uso.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta marcas de uso, funciona correctamente.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de sensor externo con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de Baterías. Voltaje 1,4 cada una
6. Verificación de display. Correcto, los datos en pantalla son legibles.
7. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Prende y publica datos correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

Funciona Correctamente.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00

Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



ORDEN DE SERVICIO

Orden No. 707798
Tipo: Preventivo
Fecha: 30/05/2025

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Nombre: Termohigrómetro **N. Serial:** 13070135
Marca: HTC **Modelo:** HTC-2

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Cliente: Inssomedic Ocupacional SAS
Solicitante: Inssomedic Ocupacional SAS **Ubicación:** Laboratorio Clínico
Dirección: Carrera 9 # 10 - 74 **Ciudad:** Chía, Cundinamarca

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

Mantenimientos preventivos periódicos por contrato

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES INICIALES

El protector del display se encuentra despegado, no influye en el funcionamiento.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento preventivo según instructivo.

INSTRUCTIVO

1. Verificación del equipo y pruebas de funcionamiento. Presenta daños en protector de display, funciona aparentemente bien.
2. Limpieza general. Si, correcto.
3. Verificación de termocupla externa con cable. En buen estado, no presenta signos de daño.
4. Verificación de buzzer y alarmas. Funciona correctamente, no presenta signos de daños.
5. Verificación de batería. 1,4 V
6. Ensamble y pruebas de funcionamiento. Prende y publique datos correctamente.

REPUESTOS

Ninguno

OBSERVACIONES

El sensor de humedad reporta datos superior al error permitido por el fabricante.

Fecha y hora de inicio: 30/05/2025 14:00
Fecha y hora de finalización: 30/05/2025 17:20

Doctora Yohanna Gonzales
Persona que recibe a satisfacción


Ing. Edgar David Lopez Bonilla
Responsable del servicio



CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No 25018

CALIBRATION CERTIFICATE No 25018

Página 1 de 3

Cliente: INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS
Customer:
Dirección: CRA 9 NRO. 10-74 TERCER PISO
Address:
Ciudad: CHÍA
City:
Instrumento: ELECTROCARDIOGRAFO
Instrument:
Modelo: ECG-1103
Model:
Fabricante: CAREWELL
Manufacturer:
Serie No. 123L22101568S33
Serial No.
Activo No. N.R.
Asset No.

Fecha de Calibración: 30 DE MAYO DE 2025
Calibration Date:
Ubicación: CONSULTORIO
Place:

Lugar de Calibración: INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS CONSULTORIO
Calibration Place:

Fecha de Expedición: 30 MAYO DE 2025
Receipt date
Fecha de Expedición: 5 JUNIO DE 2025
Date of Issue



Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

This certificate express faithfully the results of the realised measurements. The results contained in the present certificate are at the moment and conditions in which the measurements were realised. The laboratory not makes responsible of the damages that can be derived from the inadequate use of the calibrated instruments. The user is responsible for the instrument recalibration at appropriate intervals.

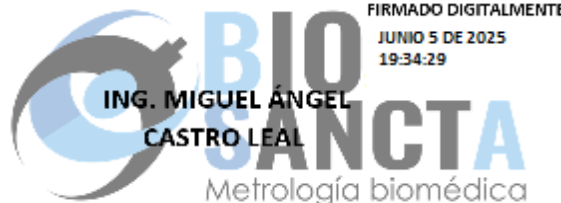
Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin la aprobación escrita del laboratorio.

This calibration certificate cannot be reproduced except in full, without written approval from the laboratory

Firma Autorizada

Authorized signature


ING. MIGUEL ÁNGEL CASTRO LEAL
Director Laboratorio de Calibración
Director Calibration Lab



REALIZADO POR: ING OSCAR BENAVIDES GALVIS

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No 25018

CALIBRATION CERTIFICATE No 25018

Página 2 de 3

Método de calibración: Comparación directa de la lectura de instrumento bajo calibración con la generación del patrón siguiendo los lineamientos del INSTRUCTIVO INTERNO IN-S-119 CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIOGRAFO

Calibration Method:

Condiciones ambientales: Temperatura
Environmental Conditions: Humedad Relativa

INICIAL	FINAL	Δ
20,8°C	20,8°C	0°C
57%	56%	1%

Trazabilidad: Las mediciones realizadas son trazables al Sistema Internacional de Unidades según los siguientes certificados expedidos por BIOSANCTA SIMULADOR DE PACIENTE MARCA FLUKE BIOMEDICAL MODELO MPS 450 SN 0121201 CERTIFICADO No L4586 de Fecha: 20 de Febrero de 2024 - ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA BC BIOMEDICA MODELO SA 2005 SN 73362859J CERTIFICADO No L4881 de Fecha: 23 de Septiembre de 2024

Traceability:

Incertidumbre de medición: La Incertidumbre expandida de la medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre combinada por el factor de cobertura K, calculado conforme a los grados de libertad y el factor de Student para una probabilidad de 95%.

Measurement Uncertainty

The Expanded Uncertainty of the measurement has been obtained multiplying the combined uncertainty by the coverage factor K, calculated according to effective degrees of freedom and the Student Factor for at 95% probability.

DATOS DE CALIBRACIÓN

CALIBRATION DATA

DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA PARÁMETROS AMPLITUD mV

PATRÓN mV	Valor promedio mV	Error Ind mV	Incertidumbre mV	k
0,500	0,470	-0,030	0,036	1,98
1,000	0,922	-0,078	0,036	1,98
1,500	1,414	-0,086	0,036	1,98
2,000	1,877	-0,123	0,036	1,98

DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA PARÁMETROS FRECUENCIA CARDIACA EN LATIDOS POR MINUTO

PATRÓN LPM	Valor promedio LPM	Error Ind LPM	Incertidumbre LPM	k
60,00	60,80	0,80	0,97	1,97
120,0	121,2	1,2	1,9	1,97
180,0	177,3	-2,7	3,4	1,98



CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No 25018

CALIBRATION CERTIFICATE No 25018

Página 3 de 3

PARÁMETROS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SEGÚN IEC 62357

PARÁMETRO	ESPECIFICACIONES	MEDIDO	INCERTID.	k
CORRIENTE DE FUGA A TIERRA (μ A)	≤ 500	10,00	0,94	1,97
CONDICIÓN DE PRIMERA FALLA (μ A)	≤ 1000	17,00	0,94	1,97
CORRIENTE DE FUGA AL CHASÍS (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN PRIMERA FALLA (μ A)	≤ 500	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN SEGUNDA FALLA (μ A)	≤ 500	0,00	0,78	1,97
CORRIENTE DE FUGA ELECTR PACIENTE A TIERRA (μ A)	≤ 50	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN PRIMERA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN SEGUNDA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN TERCERA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CORRIENTE AUXILIAR ELECTR PARTES APLICADAS (μ A)	≤ 50	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN PRIMERA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN SEGUNDA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
CONDICIÓN TERCERA FALLA (μ A)	≤ 100	0,00	0,78	1,97
RESISTENCIA A TIERRA (Ohmios)	$\leq 0,3$	0,1100	0,0050	1,65

*** FIN DE CERTIFICADO ***

*** END OF CERTIFICATE ***



REPORTE DE SERVICIO
DE MANTENIMIENTO BIOMÉDICO

REPORTE DE SERVICIO No.	0415-25	CONTRATO / COT No.	7867 B-25	FECHA DE MANTENIMIENTO	30/05/2025						
INFORMACIÓN BÁSICA											
INSTITUCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO	SERVICIO						
INSSOMEDIC OCUPACIONAL SAS		CRA 9 NRO. 10-74 TERCER PISO CHIA CUNDINAMARCA		3112303007	NO REGISTRA						
DATOS DEL EQUIPO											
EQUIPO	ELECTROCARDIOGRAFO			SERIE	123L22101568S33						
MARCA	CAREWELL			INVENTARIO No.	NO REGISTRA						
MODELO	ECG-1103L			UBICACIÓN	CONSULTORIO						
TIPO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ☒ CORRECTIVO ☐ OTRO ☐											
TEST CUALITATIVO											
DETALLE	P	F	N/A	DETALLE	P	F	N/A	DETALLE	P	F	N/A
CONDICIONES GENERALES	X			SISTEMA MECÁNICO	X			BATERIAS	X		
CARCAZA	X			SISTEMA ELÉCTRICO	X			CONTOLES	X		
PARÁMETROS DE SEGURIDAD	X			SISTEMA ELECTRÓNICO	X			IMPRESORA	X		
MODOS DE FUNCIONAMIENTO	X			SISTEMA NEUMÁTICO			X	BOMBILLOS	X		
ADAPTADORES Y/O CARGADORES	X			SISTEMA OPTICO	X			SENSORES	X		
PINES Y/O EMPAQUES	X			SISTEMA HIDRÁULICO			X	MOTORES	X		
FUENTE DE VOLTAJE	X			SISTEMA MONITOREO	X			FILTROS	X		
ACCESORIOS	X			ALARMAS	X			INICIO: 08:30AM	FINAL: 11:45 AM		
TEST CUALITATIVO											
LIMPIEZA EXTERNA	☒			LIMPIEZA INTERNA	☐			INSTALACIÓN DE REPUES	☐		
PRUEBAS FUNCIONALES	☒			AJUSTES INTERNOS	☒			VERIFICACIÓN	☒		
LUBRICACIÓN	☒			REVISIÓN ACCESORIOS	☒			PINTURA	☐		
REPUESTOS Y/O ACCESORIOS INSTALADOS						COSTO					
NINGUNO						INCLUIDO					
OBSERVACIONES											
MANTENIMIENTO PREVENTIVO											
SE REALIZA LIMPIEZA EXTERNA EN CARCASA CHUPAS Y PINZAS, SE APLICA LIMPIA CONTACTOS Y LUBRICANTE, SE REALIZA PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO; EN DONDE SE IDÉNTICA QUE EL RAMAL FUNCIONA, EL CABLE DE AC PASA LA PRUEBA DE RESISTENCIA A TIERRA. LA IMPRESORA FUNCIONA CORRECTAMENTE. SE REALIZA PROGRAMACIÓN DE D II LARGOS. SE REALIZA PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO CON PATRÓN SIMSLIM IDENTIFICANDO SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.											
MANTENIMIENTO REALIZADO POR						RESPONSABLE DE ÁREA					
FIRMA				REGISTRO INVIMA	RH-202208-351			FIRMA			
NOMBRE	Oscar Muñoz Valero			NOMBRE							
C.C.	1.032.432.857			C.C.							
CARGO	Técnico de soporte biomedico			CARGO							

N/R: NO REGISTRA, P: PASA

N/A: NO APLICA, F: FALLA