

PLAN DE CONTROL DE EQUIPOS O INSTRUMENTOS

LABORATORIO: _____ AÑO DE VIGENCIA: _____ FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _____

ITEM	EQUIPO O INSTRUMENTO	Nº IDENTIFICACIÓN	CLASIFICACION	FECHA DE LA ULTIMA ACTIVIDAD	FRECUENCIA ESTABLECIDA	PLAN	EVIDENCIA DE EJECUCIÓN												OBSERVACIONES		
							ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
				Mantenimiento		Programado															
				Ejecutado																	
				Calibración		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación Interna		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación operacional		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación de desempeño		Programado															
				Ejecutado																	
				Mantenimiento		Programado															
				Ejecutado																	
				Calibración		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación Interna		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación operacional		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación de desempeño		Programado															
				Ejecutado																	
				Mantenimiento		Programado															
				Ejecutado																	
				Calibración		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación Interna		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación operacional		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación de desempeño		Programado															
				Ejecutado																	
				Mantenimiento		Programado															
				Ejecutado																	
				Calibración		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación		Programado															
				Ejecutado																	
				Verificación Interna		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación operacional		Programado															
				Ejecutado																	
				Calificación de desempeño		Programado															
				Ejecutado																	

COPIA NO CONTROLADA

Aprobación : _____
COORDINADOR

Responsable de la actualización: _____

REVISÓ	kdiaza/merazor/mrochas/mprietom/ orodriguezr/lcifuentesf/asalab	APROBÓ:	ediazs/evergelb/lcifuentesf ifonsecaf/ncallasc/olopezl
---------------	--------------------------------------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------