

**ANEXO A10.1: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DEL EQUIPAMIENTO MÉDICO
PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Trujillo, 21 de febrero del 2025

Señores: Obrascon Huarte Lain Sucursal del Perú

Presente. -

Estimados Señores:

La empresa **Corporación Peruana de Centros Médicos S.A.C.**, con numero de RUC N° **20477167561**, representada por legalmente por el señor **Artemio Alejandro García Cabrera**, DNI **426644261**, presenta su **listado de equipos en el cuadro adjunto**, de conformidad con lo establecido en los *documentos de licitación* para la ejecución del servicio **DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE OHLA RÍO CHICAMA** ubicado en **TRUJILLO, TRUJILLO y LA LIBERTAD** del Proyecto **PLAN INTEGRAL PARA EL CONTROL DE INUNDACIONES Y MOVIMIENTOS DE MASA DE LAS CUENCAS DE LOS RIOS CHICAMA Y VIRU** – Soluciones Integrales Ríos Chicama y Virú.

MEMORIA DESCRIPTIVA DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº SERIE	CANT	ANTIGÜEDAD (AÑOS)
1	AUDIOMETRO DE DIAGNOSTICO	INVENTIS	BELL PLUS	AU1DB21228274	1.00	4.00
2	AUDIOMETRO DE DIAGNOSTICO	INVENTIS	BELL PLUS	AU1DB21234638	1.00	4.00
3	CABINA AUDIOMETRICA	AUDIOMAX	GALAXY 500	E-0108	1.00	4.00
4	CABINA AUDIOMETRICA	L&H	NDM-500	L5700024	1.00	4.00
5	JERINGA DE CALIBRACIÓN	HANS RUDOLPH	5530	553-47371	1.00	7.00
6	ESPIROMETRO	MIR	SPIROBANK II	A23-0Y.20384	1.00	3.00
7	TENSIOMETRO	RIESTER	RI-CHAMPION. N.	3000169	1.00	3.00
8	PULSIOXIMETRO	CONTEC	CMS50D	S/N	1.00	4.00
9	BALANZA DIGITAL	CITIZEN	HMS324	N/A	1.00	2.00
10	ELECTROCARDIOGRAFO	CAREWELL	ECG-1103	103G20C16484S32	1.00	5.00
11	EQUIPO ESTACIONARIO DE RAYOS X	DRGEM	XCMC-R1	P1A2130517A	1.00	4.00
12	DIGITALIZADOR DE IMAGENES	CARESTREAM	VITA FLEX	SN150420812	1.00	4.00
13	IMPRESORA DIGITAL DE IMAGENES	CARESTREAM	5700	57036472	1.00	4.00
14	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO DE 3 ESTIRPES	FARLAB	2900 PLUS	2900PET01289	1.00	5.00
15	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO DE 5 ESTIRPES	URIT	BH - 5100	5100ET - 00203	1.00	4.00
16	MICROSCÓPIO BINOCULAR LUZ LED	FARLAB	FL-136	18829046	1.00	3.00
17	CONTADOR HEMATOLOGICO	N/A	Manual	N/A	1.00	4.00
18	CENTRIFUGA	GREATLAB	N/A	24HP2007298	1.00	2.00
19	CENTRÍFUGA	GREETMED	800D	708300760	1.00	4.00
20	BAÑO MARIA	JOANLAB	BH5 - 2	J202212206	1.00	4.00

MEMORIA DESCRIPTIVA DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº SERIE	CANT	ANTIGÜEDAD (AÑOS)
21	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO	BIONLINE	EASY CHEM S	EASYCS 88004	1.00	2.00
22	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO	BIONLINE	EASY CHEM S	EASYCS 88038	1.00	2.00
23	MICROHEMATOCRITO	ROTICKLAB	SH120	1906090	1.00	4.00
24	MICROSCÓPIO	GREATLAB	N/A	2200514	1.00	4.00
25	ESTERILIZADOR AL SECO 20 Lts	J.OVENS	CALOR SECO	S/N	1.00	4.00
26	REFRIGERADOR	SAMSUNG	RT32K5030S8	ODXJ4DANA00834F	1.00	4.00
27	MICROPIPETA	BOECO GERMANY	MICROPIPETA 5-50 UL	11100702	1.00	4.00
28	MICROPIPETA	BOECO GERMANY	MICROPIPETA 5-50 UL	MH924455	1.00	4.00
29	MICROPIPETA	BOECO GERMANY	MICROPIPETA 100 – 1000 UL	11101315	1.00	4.00
30	MICROPIPETA	BOECO GERMANY	MICROPIPETA 100 – 1000 UL	11092580	1.00	4.00
31	TERMOHIGROMETRO	BOECO	N/A	N/A	1.00	4.00
32	ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE BIOQUIMICA	SNIBE DIAGNOSTIC	MAGLUMI 600	230200182000034	1.00	5.00
33	ESTERILIZADOR AL SECO 12 LITROS	J. FEQUIDENT	CALOR SECO	N/A	1.00	4.00
34	MATERIAL OFTALMOLOGICO	TOPCPM	OPTOTIPO DE SNELLEN OPTOTIPO JUEGO DE LA E TEST DE ISHIHARA	N/A	1.00	3.00
35	GABINETE PSICOSENSOMETRICO	SEENDER	PORTATIL	ESS90001047	1.00	4.00
36	VISION TESTER	SEENDER	SPECTER SEE	ESS90001008	1.00	4.00
37	SISTEMA DE IMÁGENES DIGITALES (FLAT PANEL)	MEDSINGLONG	ADVANCED	FV36Z011H612240003X	1.00	1.00
38	UNIDAD DENTAL ELECTRICA	BRITANY	PRINCE V	001-29112023	1.00	1.00

De acuerdo a los solicitado en el TDR, de quedar adjudicados en el presente proceso, se realizarán las Calibraciones por un laboratorio acreditado por INACAL; de los siguientes equipos: (Adjuntamos cotización)

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº SERIE	CANT	AÑO FABRICACION
1	AUDIOMETRO DE DIAGNOSTICO	INVENTIS	BELL PLUS	AU10B2122B274	1.00	2021
2	AUDIOMETRO DE DIAGNOSTICO	INVENTIS	BELL PLUS	AU10B21234638	1.00	2021
3	CABINA AUDIOMETRICA	AUDIONAX	GALAXY 500	E-0108	1.00	2021
4	CABINA AUDIOMETRICA	LBH	NDM-500	L5700024	1.00	2021
5	ESPIROMETRO	MIR	SPIROBANK II	A23-QY-20384	1.00	2022
6	JERINGA DE CALIBRACIÓN	HANS RUDOLPH	5530	553-47371	1.00	2021
7	ELECTROCARDIOGRAFO	CAREWELL	ECG-1103	103G20C16484532	1.00	2021
8	EQUIPO ESTACIONARIO DE RAYOS X	DRGEM	XCNC-R1	P1A2130517A	1.00	2021
9	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO	BIONLINE	EASY CHEM S	EASYCS 88004	1.00	2023
10	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATIZADO	BIONLINE	EASY CHEM S	EASYCS 88038	1.00	2023

Cabe mencionar que durante nuestros 13 años en el rubro de salud ocupacional, la empresas del rubro minero, construcción, pesquero y agroindustrial, no nos han solicitado dicha documentación, debido a que en el PERÚ no existen laboratorio ACREDITADOS por INACAL con las magnitudes y patrones propias de los equipos en mención.

El Postor que suscribe se compromete a mantener y emplear el equipamiento ofertado precedentemente lo cual se avalará con la firma del presente formato.

.....
Artemio A. García Cabrera
 Sub Gerente

PROFORMA DE SERVICIOS

Id Proforma: P- 2025 - 0000000735 **Versión:** 0001 **Fecha:** 22/02/2025 **Unidad de Negocio:** Metrología (Calibraciones)

DATOS DEL CLIENTE :

Razón Social Solicitante: CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C. **RUC del Solicitante:** 20477167561

Dirección: CAL.GUILLERMO PRESCOTT NRO. 127 URB. SANTO DOMINGUITO LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO **Teléfono:** .

Contacto: **E-mail:** .

Razón Social para Facturación: CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C. **RUC para Facturación:** 20477167561

DATOS PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO / INFORME:

Razón Social: CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

DIRECCION : CAL.GUILLERMO PRESCOTT NRO. 127 URB. SANTO DOMINGUITO LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

Nº	Descripción	Tipo Servicio	Lugar Analisis	Marca	Modelo	Documento	CanT.	Precio U. S/. Sin Igv	Precio Total S/. Sin Igv
1	audiometro Marca : inventis	MANT. PREVEN.	Laboratorio	inventis		INF.MANT	1.00	1,225.00	1,225.00
2	audiometro Marca : inventis	MANT. PREVEN.	Laboratorio	inventis		INF.MANT	1.00	1,225.00	1,225.00
3	cabina audiometrica Marca : audiomax	MANT. PREVEN.	Laboratorio	audiomax		INF.MANT	1.00	1,225.00	1,225.00
4	cabina audiometrica Marca : I&h	MANT. PREVEN.	Laboratorio	I&h		INF.MANT	1.00	1,225.00	1,225.00
5	analizador bioquimico semiautomatico Marca : bioline	MANT. PREVEN.	Laboratorio	bioline		INF.MANT	1.00	1,360.00	1,360.00
6	analizador bioquimico semiautomatico Marca : bioline	MANT. PREVEN.	Laboratorio	bioline		INF.MANT	1.00	1,360.00	1,360.00
Nº	Descripción	Tipo Servicio	Lugar Analisis	Marca	Modelo	Documento	CanT.	Precio U. S/. Sin Igv	Precio Total S/. Sin Igv
7	audiometro	VERIFICACIÓN	Laboratorio			INF.VER.	1.00	1,432.00	1,432.00
8	audiometro	VERIFICACIÓN	Laboratorio			INF.VER.	1.00	1,432.00	1,432.00

Nº	Descripción	Tipo Servicio	Lugar Analisis	Marca	Modelo	Documento	CanT.	Precio U. S/. Sin Igv	Precio Total S/. Sin Igv
9	cabina audiometrica	VERIFICACIÓN	Laboratorio			INF.VER.	1.00	1,432.00	1,432.00
10	cabina audiometrica	VERIFICACIÓN	Laboratorio			INF.VER.	1.00	1,432.00	1,432.00

Sub. Total : 13,348.00

GASTOS OPERATIVOS

Nº	Descripción	Cantidad	Días	Valor	Sub Total S/.
1	gastos logísticos(traslado de personal, patrones y viáticos)	1	1	1,750.00	1,750.00
Sub Total 2. S/:					1,750.00
Sub Total Anual 2. S/:					

OBSERVACIONES O COMENTARIOS :

El cliente define las condiciones del ingreso del personal de ALAB a sus instalaciones.

El lugar de ejecución del servicio de calibración se realizará en las instalaciones del cliente previa coordinación.

FORMA DE PAGO: AL CONTADO, EL CLIENTE DEBE ENVIAR EL COMPROBANTE DEL SERVICIO PARA OTORGAR EL NUMERO DE ORDEN DE TRABAJO INTERNO.

el servicio de mantenimiento preventivo y verificación se realiza en las instalaciones del cliente ubicado en Trujillo.

Sub Total General S/:	15,098.00
IGV (18%) S/:	2,717.64
Total General S/:	17,815.64

I. CONDICIONES GENERALES

- 1.1 Para la Recepción e Ingreso de los instrumentos o equipos, **EL CLIENTE** deberá presentar:
 - 1.1.1 Orden de trabajo,
 - 1.1.2 Guía de Remisión, otros documentos y/o
 - 1.1.3 Número de Expediente.Caso contrario, coordinar con su Ejecutivo Comercial, el soporte requerido y/o necesario.
- 1.2 **ALAB E.I.R.L.** no se responsabilizará por las siguientes situaciones fuera de su alcance, que involucre:
 - 1.2.1 Días adicionales de servicio.
 - 1.2.2 Postergación y/o cancelación.
 - 1.2.3 Factores externos: Fenómenos Naturales, Manifestaciones Sociales, Pandemias, entre otros.Se informará al **CLIENTE**, y se considerará en la facturación final, los montos correspondientes por los gastos adicionales incurridos, no contemplados en la presente proforma.
- 1.3 La revisión de los instrumentos o equipos, tanto en el ingreso como en la entrega de los mismos, es responsabilidad del **CLIENTE**, y debe de realizarse dentro de nuestras instalaciones; caso contrario, **ALAB E.I.R.L.** no se responsabiliza ante la identificación de alguna anomalía posterior a su entrega.

Nota 1: Servicios de envío o Courier no se reconoce como representante del **CLIENTE** para la entrega de equipos, por lo que se declarará que la recepción y/o entrega fue ejecutada sin la presencia del **CLIENTE** o su representante.
- 1.4 Si en la solicitud del **CLIENTE**, se requiere que el recojo y/o entrega se realice en sus instalaciones, este se podrá realizar teniendo en cuenta que la revisión de los instrumentos o equipos es responsabilidad del **CLIENTE** y debe ser ejecutada en su presencia por el personal de **ALAB E.I.R.L.** De ser todo conforme, **ALAB E.I.R.L.** procede con el traslado; caso contrario, **ALAB E.I.R.L.** no se responsabiliza ante la identificación de alguna anomalía posterior a su entrega y se declarará que la recepción y/o entrega fue ejecutada sin la presencia del **CLIENTE** o su representante.
- 1.5 Si en la solicitud del **CLIENTE**, se requiere el recojo y/o embarco de equipos enviados desde el interior del país, **ALAB E.I.R.L.** elude toda responsabilidad ante el extravío, pérdida, deterioro o demora de los instrumentos o equipos por parte de empresas logísticas o de transporte, ajenos totalmente al control de nuestra empresa.
- 1.6 **EL CLIENTE** es responsable del recojo de sus instrumentos o equipos en la fecha establecida por ambas partes; de no recogerlos se cobrará S/50.00 soles por día, que deberán ser abonados antes de su retiro.
- 1.7 Aquellos instrumentos o equipos que no se retiren a los 03 meses, serán declarados en abandono y se pondrán en remate público y/o a disposición de **ALAB E.I.R.L.**
- 1.8 Concluida la ejecución del servicio con la conformidad de la Recepción de los Certificados de Calibración, el ejecutivo comercial solicitará la autorización del **CLIENTE** para que el nombre de su representada forme parte nuestra cartera de **CLIENTES**, la cual será publicada en nuestra página web como publicidad para los procesos de licitación, propaganda, marketing, etc. **ALAB E.I.R.L.** respetará la decisión del **CLIENTE**, sin desmedro del resguardo de la información con carácter confidencial y estricto de la propiedad del **CLIENTE**.

II. VIGENCIA DE PROFORMA

- 2.1 Esta proforma tiene una vigencia de 30 días calendario desde su emisión, excepto otra condición contractual lo especifica.

III. ACEPTACIÓN DE LA PROFORMA

- 3.1 Aceptada la Proforma, se solicitará la confirmación del **CLIENTE**, mediante Comunicación afirmativa vía e-mail, para el inicio de las coordinaciones del servicio a ventas.calibracion@alab.com.pe.
- 3.2 **EL CLIENTE** debe emitir una Orden de Compra y/u Orden de servicio de ser el caso, previo acuerdo con el ejecutivo comercial asignado.
- 3.3 **EL CLIENTE** ingresa sus instrumentos o equipos a las instalaciones del laboratorio **ALAB E.I.R.L.** o bajo otras condiciones prestables. Ver Condiciones Generales. Caso contrario, coordinar con el ejecutivo comercial asignado.
- 3.4 La aceptación de esta proforma confirma conocimiento y entendimiento de las condiciones detalladas en la presente proforma.
- 3.5 Las desviaciones o cambios solicitados, por el **CLIENTE**, son revisadas y no deben tener impacto sobre la validez de los resultados. **ALAB E.I.R.L.** informa al **CLIENTE** sobre cualquier desviación de la proforma.

IV. PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN

- 4.1 El plazo estimado de ejecución del servicio es de 2 a 4 días hábiles, salvo alguna excepción, la cual será oportunamente comunicada por su ejecutivo comercial.
- 4.2 Tener en cuenta que, el tiempo de ejecución, a establecer, dependerá de:
 - 4.1.1 La cantidad de instrumentos o equipos.
 - 4.1.2 El tipo de magnitud a Calibrar.
 - 4.1.3 El lugar donde se realizará la calibración.

V. CONSIDERACIONES OPERATIVAS

- 5.1 De acuerdo a la programación del servicio, en coordinación con **ALAB E.I.R.L.**, se establece que:
 - 5.1.1 El instrumento o equipo debe encontrarse en buenas condiciones de operatividad y limpio; de no estarlo, se recomienda que los mismos sean sometidos a reparación o mantenimiento a cargo del **CLIENTE**.
 - 5.1.2 La operatividad del equipo incluye que disponga de todos los accesorios y conexiones debidamente identificados (cables, cargadores, baterías cargadas al 100%, otros).
 - 5.1.3 Los instrumentos o equipos deben contar con sus manuales de uso-operatividad.
 - 5.1.4 El instrumento o equipo deberá estar debidamente identificado (marca, modelo, número de serie y/o código asignado por **EL CLIENTE**) como indica la presente proforma; caso contrario, **ALAB E.I.R.L.** procederá con la actualización de la proforma, previa confirmación del **CLIENTE**.
 - 5.1.5 El instrumento o equipo deberá tener, al menos, una identificación inequívoca, serie, código interno; caso contrario, y a fin de evitar confusiones, **ALAB E.I.R.L.** podrá asignarle un código, el cual se registrará en el certificado de calibración.

- 5.1.6 Para el caso de los equipos de Temperatura, es indispensable que **EL CLIENTE** indique los puntos de calibración específicos por cada sensor.
- 5.1.7 En caso de suspensión del servicio por parte del **CLIENTE**, se procederá a la facturación del servicio por los gastos operativos y administrativos que se hayan incurrido.
- 5.2 El servicio de Calibración no incluye el mantenimiento preventivo y/o correctivo, tampoco incluye ajuste o cambio de algún repuesto; de ser requerido, contactarse con su Ejecutivo Comercial.
- 5.3 En caso el equipo o instrumento a calibrar no cumpla con las condiciones indicadas anteriormente, el servicio se dará por concluido y el equipo rechazado podrá ser devuelto inmediatamente, previa coordinación con **EL CLIENTE**.
- 5.4 Se informa al **CLIENTE** cuando el procedimiento solicitado por éste se considere inapropiado o desactualizado; en este caso, el servicio podría realizarse bajo responsabilidad del **CLIENTE** (excluida del marco de la acreditación). Se mantiene registro de la decisión del **CLIENTE**.

VI. ENTREGA DE CERTIFICADOS Y/O INFORMES

- 6.1 Los DATOS para la Emisión del Certificado de Calibración deberán ser brindados por **EL CLIENTE**, junto a la confirmación de aceptación de la Proforma.
- 6.2 **ALAB E.I.R.L.** no realiza Declaración de Conformidad sobre los resultados emitidos, salvo la regla de decisión se encuentre especificada como requisito en el procedimiento de calibración.
- 6.3 Toda solicitud de modificación, posterior a la emisión del Certificado de Calibración, sin afectación a los resultados informados, tendrá un costo de S/. 60.00 soles, que serán abonados previa entrega del nuevo Certificado.
- Nota 2: El certificado modificado se identificará con otro número de certificado conteniendo una referencia al certificado original que reemplaza, que incluya la declaración: "Modificación al certificado, número de serie [o identificado de cualquier otra manera]" o una forma equivalente de redacción.
- 6.4 Cuando **EL CLIENTE** solicite la emisión de un Certificado sin el símbolo de acreditación, debe ser comunicada de forma explícita en la Orden de trabajo, declarando conocer que el documento, a recibir, no se encuentra dentro del marco de acreditación de **ALAB E.I.R.L.**
- 6.5 Para mayor información ver ítem de CONDICIONES GENERALES Y PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN.

VII. ÉTICA, IMPARCIALIDAD Y CONFIDENCIALIDAD

- 7.1 **EL CLIENTE se compromete a cumplir con los estándares de ética e integridad empresarial, así como a respetar todas las leyes y regulaciones aplicables. Esto incluye la adopción de buenas prácticas empresariales, la prohibición de cualquier forma de corrupción, soborno y lavado de activos, y la consideración de los impactos sociales y ambientales de sus actividades. El incumplimiento de estas obligaciones será motivo para la terminación inmediata del contrato y posibles acciones legales en caso de que se vea afectada la imagen de ALAB E.I.R.L., incluyendo la del ente acreditador, dentro y fuera del marco de la acreditación de servicio prestado.**
- 7.2 Los servicios se realizan dentro de un marco de confidencialidad, imparcialidad, independencia y competencia técnica de su personal.
- 7.3 **ALAB E.I.R.L.** guardará CONFIDENCIALIDAD sobre los registros y/o gestión de la información obtenida o creada durante la realización de las actividades del laboratorio, solicitará aprobación con antelación para publicar información que pretenda poner al alcance del público, excepto la información que el **CLIENTE** considere pública. En caso se requiera información del **CLIENTE** por ley, se notificará al **CLIENTE** o a la persona interesada la información, salvo que esté prohibido por Ley.
- 7.4 Toda información acerca del **CLIENTE**, obtenida de fuentes externas ajenas al **CLIENTE**, se considera confidencial entre **EL CLIENTE** y **ALAB E.I.R.L.**, el proveedor de esta información (fuente) se mantiene como confidencial por parte de **ALAB E.I.R.L.** y no es compartida con el **CLIENTE** a menos que se acuerde con la fuente.

VIII. SUGERENCIAS, QUEJAS Y/O RECLAMOS.

- 8.1 Ante la solicitud recibida del **CLIENTE**, respecto a la inconformidad de nuestro servicio, **ALAB E.I.R.L.** procederá con los lineamientos documentados del tratamiento de quejas de nuestros Sistema de Gestión de la calidad y conservará los registros respectivos.
- Nota 3: La información del proceso de Atención de Quejas se encuentra disponible en la página web www.alab.com.pe, casilla "¿Quiénes Somos? – Atención de quejas".
- 8.2 Recepción y registro: **EL CLIENTE** hace llegar su malestar o incomodidad a los correos de su ejecutivo comercial ventas.calibraciones@alab.com.pe, administración@alab.com.pe y/o gestion@alab.com.pe.
- 8.3 La información recibida se investiga a fin de determinar si la queja está relacionada a desviaciones en las actividades del laboratorio; y se confirma, si la Queja procede o no, en un plazo no mayor a 05 días hábiles, a fin de la realizar la toma de acciones para el tratamiento de la misma.
- 8.4 El plazo final para la atención de Quejas y/o Reclamos no será mayor a 30 días hábiles excepto el tratamiento requiera más tiempo para su cierre, el cual, siempre que sea posible, se notifica formalmente al **CLIENTE** el cierre del tratamiento de la misma.
- 8.5 **ALAB E.I.R.L.** mantiene comunicación continua o de consulta con **EL CLIENTE**, esta cooperación puede incluir:
- Acceso razonable a las áreas pertinentes del laboratorio para presenciar actividades específicas relacionadas a los ítems del **CLIENTE**.
 - Orientación de carácter técnico referido a los procedimientos realizados, entre otros.

Nota 4: La validación y autenticación de los resultados incluidos en los documentos emitidos por ALAB E.I.R.L. en el marco de la acreditación es de nuestra competencia exclusiva y no puede ser atribuida al ente acreditador.

IX. CONDICIONES DE PAGO

- 9.1 Los precios unitarios no incluyen IGV.
- 9.2 Los precios corresponden al acuerdo previamente especificado por ambas partes, que puede incluir recojo de ítems de calibración, servicios de calibración INSITU, transporte del personal, alimentación, alojamiento, seguros SCTU u otro que sea necesario, transporte de los ítems de calibración, entre otros Gastos (Ver ítem de CONDICIONES GENERALES Y PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN).
- 9.3 Todo pago en Dólares Americanos, se realizará con el tipo de cambio de acuerdo a lo establecido por la SUNAT, el día de emitida la factura.
- 9.4 **El área de facturación llevará a cabo la autodestracción de los servicios concluidos en la primera quincena hasta el día 15 del mes. Para los servicios correspondientes a la segunda quincena, la autodestracción deberá completarse hasta el día 30 del mes. No obstante, se otorgará un plazo adicional de hasta 5 días hábiles para finalizar la autodestracción de estos servicios de la segunda quincena.**

9.5 FORMAS DE PAGO

Al Contado

El pago podrá realizarlo a través de:

9.5.1 Cheque a nombre de ANALYTICAL LABORATORY E. I. R. L. N° RUC: 20600651901

9.5.2 Transferencia o Depósito a nuestras cuentas bancaria bancarias, adicionalmente se enviar el voucher de pago escaneado, indicando la Orden de Trabajo correspondiente, por e-mail a:

Ventas.calibracion@alab.com.pe Facturacion@alab.com.pe

X. CUENTAS BANCARIAS

BANCO	MONEDA	CUENTA CORRIENTE	CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIA
Banco de credito del Perú	Soles	192-2350174-0-30	00219200235017403034
Banco de credito del Perú	Dolares	192-2354413-1-58	00219200235441315836
Banco BBVA Continental	Soles	0011-0467-0200166825	011-467-000200166825-86
Banco BBVA Continental	Dolares	0011-0467-0200182278-88	011-467-000200182278-88
Banco Interbak	Soles	2003005994568	00320000300599456830
Banco Interbak	Soles	2003006008620	00320000300600862031

*Cuenta Corriente de Detracciones (12%)

BANCO	MONEDA	NUMERO DE CUENTA
Banco de la Nación	Soles	00-001-136380

*Sistema de Pago de Obligaciones Tributarias D.L. N° 940 (12%).

Aplicable por ingresos mayores a S/. 700.00 soles.

Atentamente ,

GUERRERO GARCIA, JULISSA MARIBEL

ASISTENTE

ANALYTICAL LABORATORY E. I. R. L.

Av. Guardia Chalaca 1877

Bellavista. Callao. Lima.

web : www.alab.com.pe



INFORME N.º 00003096 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: AUDIÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Audiómetro.

MARCA : INVENTIS.
MODELO : BELL PLUS.
SERIE : AU1DB21234638.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Revisión de las tarjetas electrónicas,
- Revisión de cables auriculares aéreo.
- Verificación de frecuencia y dB.
- Calibración de respuestas en frecuencia con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Método de medición por comparación de patrón.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia	125 HZ a 8000 HZ	± 2 dB

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Audiómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma ANSI S3.6

Ing. Lits Angel Aranda Gomez
CIP 5371

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,1 %	640,1 hPa



RESULTADOS DE LA MEDICION:

VÍA AEREA OÍDO DERECHO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	1000	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	2000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	3000	80,3	0,3	0,9	±2,0
80	4000	81,5	1,5	0,8	±2,0
80	6000	78,9	-1,1	3,7	±2,0
80	8000	79,5	-0,5	2,9	±2,0

VÍA AEREA OÍDO IZQUIERDO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,7	1,7	1,8	±2,0
80	1000	81,5	1,5	1,1	±2,0
80	2000	81,8	1,8	1,8	±2,0
80	3000	81,0	1,0	1,0	±2,0
80	4000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	6000	79,1	-0,9	4,2	±2,0
80	8000	80,3	0,3	3,5	±2,0

VÍA ÓSEA.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	80,8	0,8	2,3	±3,0
80	250	80,0	0,0	2,1	±3,0
80	500	81,9	1,9	2,6	±3,0
80	1000	80,8	0,8	1,5	±3,0
80	2000	78,6	-1,4	1,6	±3,0
80	3000	79,5	-0,5	1,0	±3,0
80	4000	80,6	0,6	1,8	±3,0
80	6000	79,5	-0,5	0,9	±3,0
80	8000	79,0	-1,0	0,9	±3,0

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 93717



INFORME N.º 00003097 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: AUDIÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Audiómetro.

MARCA : INVENTIS.
MODELO : BELL PLUS.
SERIE : AU1DB21228274.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Revisión de las tarjetas electrónicas,
- Revisión de cables auriculares aéreo.
- Verificación de frecuencia y dB.
- Calibración de respuestas en frecuencia con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Método de medición por comparación de patrón.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia	125 HZ a 8000 Hz	± 2 dB

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Audiómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma ANSI S3.6

Ing. Luis Angel Aranda Gamaral
CIP 9376

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,1 %	640,1 hPa

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

VÍA AEREA OÍDO DERECHO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	1000	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	2000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	3000	81,0	1,0	1,0	±2,0
80	4000	81,5	1,5	0,8	±2,0
80	6000	78,9	-1,1	3,7	±2,0
80	8000	79,5	-0,5	2,9	±2,0

VÍA AEREA OÍDO IZQUIERDO.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	81,8	1,8	2,0	±2,0
80	250	81,7	1,7	1,6	±2,0
80	500	81,9	1,9	2,0	±2,0
80	1000	81,5	1,5	1,1	±2,0
80	2000	81,8	1,8	1,8	±2,0
80	3000	80,3	0,3	0,9	±2,0
80	4000	81,5	1,5	1,6	±2,0
80	6000	79,1	-0,9	4,2	±2,0
80	8000	80,3	0,3	3,5	±2,0

VÍA ÓSEA.

dB HL PATRÓN	FRECUENCIA HZ	LECTURA PROMEDIO (dB HL)	CORRECCIÓN (dB HL)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (dB HL)	E.M.P (dB HL)
80	125	80,8	0,8	2,3	±3,0
80	250	80,0	0,0	2,1	±3,0
80	500	81,9	1,9	2,6	±3,0
80	1000	80,8	0,8	1,5	±3,0
80	2000	79,0	-1,0	0,9	±3,0
80	3000	79,5	-0,5	1,0	±3,0
80	4000	80,6	0,6	1,8	±3,0
80	6000	79,5	-0,5	0,9	±3,0
80	8000	78,6	-1,4	1,5	±3,0

Ing. Luis Angel Aranda G...
CIP 93746

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



INFORME N.º 00003098 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CABINA AUDIOMÉTRICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Cabina Audiométrica.

MARCA : AUDIOMAX.
MÓDELO : GALAXY500.
SERIE : E-0108.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión General, (ruidos extraños, cambios de frecuencia, tonos).
- Revisión de Integridad Mecánica (cordones, cables, esponjas).
- Verificación de parámetros con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CARACTERIZACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Cabina Audiométrica por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma OSHA.

Ing. Luis Angel Ayanda Gempin
CIP 9371*

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,1 °C	40,2 %	839,5 hPa



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

FRECUENCIAS EN BANDAS DE OCTAVAS (Hz)	DECIBELIOS CONVENCIONALMENTE MEDIDOS (dB)	NIVEL MAXIMO PERMISIBLE DE PRESION SONORA SEGÚN OSHA (dB)	DECIBELIOS SEGÚN OSHA (dB)
500	28,5	22	40
1000	32,5	30	40
2000	36,9	34	47
4000	45,8	42	57
8000	49,8	45	62

- Nivel máximo permisible de presión sonora (dB) OSHA 29 CFR, Audiometric Test Room 1910.95 App D.
- Índice de aislamiento D_p por frecuencias.

Ing. Luis Angel Ayenda Gemp
CIP 9376

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Espinoza
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel. 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com





BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003099 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CABINA AUDIOMÉTRICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración de 01 Cabina Audiométrica.**

MARCA : L&H.
MÓDELO : NDM-500.
SERIE : L5700024.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión General, (ruidos extraños, cambios de frecuencia, tonos).
- Revisión de Integridad Mecánica (cordones, cables, esponjas).
- Verificación de parámetros con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CARACTERIZACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Cabina Audiométrica por el método de comparación directa, utilizando como patrón sonómetro tomando en consideración la norma OSHA.

Ing. Luis Angel Ayanda Gemp
CIP 9376

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,1° C	40,2 %	639,5 hPa

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

FRECUENCIAS EN BANDAS DE OCTAVAS (Hz)	DECIBELIOS CONVENCIONALMENTE MEDIDOS (dB)	NIVEL MAXIMO PERMISIBLE DE PRESION SONORA SEGÚN OSHA (dB)	DECIBELIOS SEGÚN OSHA (dB)
500	29,5	22	40
1000	31,5	30	40
2000	35,9	34	47
4000	46,8	42	57
8000	48,8	45	62

- Nivel máximo permisible de presión sonora (dB) OSHA 29 CFR, Audiometric Test Room 1910.95 App D.
- Índice de aislamiento Dp por frecuencias.

Ing. Luis Angel Aranda Gormera
CIP-9874

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Sonómetro EZDO, modelo: DS-102, serie: 1703014265.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Pelanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



INFORME N.º 00003101 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: JERINGA DE CALIBRACIÓN.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Jeringa de Calibración.

MARCA : MIR.
MÓDELO : SPIRÖBANK II.
SERIE : A23-0Y.20384.

TRABAJO REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y lubricación de partes mecánicas.
- Verificación y comparación con patrón calibrado
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Función	Capacidad	Exactitud
Volumen	3 000 ml	± 0,5 %

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros de la Jeringa de Calibración por el método de comparación directa, utilizando como patrón analizador de flujo.

Ing Luis Angel Aranda Gomez
CIP 93714

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,2 °C	40,2 %	639,4 hPa



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

	INDICACION DEL EQUIPO (ml)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ml)	CORRECCIÓN (ml)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (ml)	E.M.P (ml)
INSPIRACION	3000	3008,2	8,2	3,2	±30
ESPIRACION	3000	3006,9	6,9	6,0	±30

E.M.P.: Error Máximo Permitido.

Ing. Luis Angel Aranda Gamarra
CIP 9371

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con Analizador de flujo de gases marca Fluke, modelo VT305, serie BF100360.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com





INFORME N.º 00003100 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESPIRÓMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Espirómetro.**

MARCA : MIR.
MÓDELO : SPIRÓBANK II.
SERIE : A23-0Y.20384.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión de tarjetas electrónicas.
- Limpieza y desinfección de transductor tipo turbina,
- Revisión de conexiones eléctricas y carga de batería.
- Calibración de parámetros con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

METODO DE CALIBRACIÓN:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Espirómetro por el método de comparación directa, utilizando como patrón jeringa de calibración. Los límites de tolerancia para una calibración aceptable son, como máximo, del $\pm 3\%$ de volumen conocido.

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9374

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,3 °C	40,7 %	639,6 hPa



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN:

MEDIDAS	INDICACION DE VOLUMEN PATRON (L)	ERROR ESPIRATORIO MEDIDO (%)	ERROR INSPIRATORIO MEDIDO (%)
BANDA BAJA	3	-1,1	-0,8
BANDA MEDIA	3	1,0	1,1
BANDA ALTA	3	3,3	3,2

Ing. Luis Felipe Alfaro Alfaro
CIP 9371

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con jeringa de calibración 3L, marca: Sibel SA, modelo: S3000, Serie: 557-47147.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002561 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: REFRIGERADOR.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Refrigerador.

MARCA : SAMSUNG.

MODELO : RT32K5030S8.

SERIE : 0DXJDANA00834F.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación de la cámara interna.
- Verificación del sistema de enfriamiento.
- Verificación de temperaturas.
- Pruebas de funcionamiento.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.



.....
Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



.....
DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

INFORME N.º 00002562 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: TERMOHIGROMETRO

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de **Verificación** de 01 Termohigrómetro.

MARCA : BOECO.
MODELO : S/M.
SERIE : S/N.

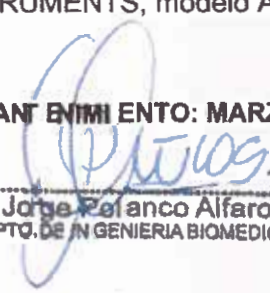
TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Verificación y medición de temperaturas programadas.
- Verificación de temperatura y valores de humedad.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DAEGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIF N° 141029



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003073 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 100-1000UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micropipeta 100-1000UL.**

MARCA : BOECO GERMANY.
MODELO : MICROPIPETA 100-1000UL.
SERIE : 11101315.

TRABAJO RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON	CORRECCION	INCERTIDUMBRE DE MEDICION	E.M.P.
(ul)	(ul)	(ul)	(ul)	(ul)
100	99,990	-0,010	1,002	+/- 3
500	500,053	0,053	1,005	+/- 4
1000	1000,590	0,590	1,002	+/- 6

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: 06/10/2025

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003069 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROSCOPIO BINOCULAR DE LUZ LED.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Microscopio Binocular de luz led.**

MARCA : FARLAB.
MODELO : FL-136.
SERIE : 18829046.

TRABAJO REALIZADO:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema de iluminación.
- Verificación de la regulación de intensidad de iluminación.
- Se verifica el estado mecánico del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste del macrométrico y micrométrico.
- Lubricación y ajuste mecánico de la platina móvil.
- Limpieza del cabezal interno del equipo.
- Limpieza de los objetivos.
- Limpieza de los oculares.
- Limpieza de los condensadores inferiores y superiores.
- Verificación y limpieza interna y externa del equipo.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9371

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel. 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: TENSIOMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Tensiómetro.

MARCA : RIESTER.
MODELO : RI-CHAMPION. N.
SERIE : 05003109.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del estado del brazalete.
- Verificación del estado de la manguera de aire.
- Verificación del estado de los botones de control del tensiómetro.
- Verificación de la pantalla.
- Limpieza de la parte interna.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con multímetro, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9371



PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable
--------	-----------	------------	-----------

Sistema de Colimación y/o Parámetros geométricos:

Lado posterior (% DFP)	-1,0	$< \pm 2$	Si
Lado anterior (% DFP)	-0,8	$< \pm 2$	Si
Lado derecho (% DFP)	0,0	$< \pm 2$	Si
Lado izquierdo (% DFP)	-1,1	$< \pm 2$	Si
Suma de los 04 lados (% DFP)	2,9	< 3	Si
Tamaño mínimo de campo	0cm x 0cm	$\leq 5cm \times 5cm$	Si
Definición de campo luminoso (penumbra)	0,5	$< 1 cm$	Si
Centrado del haz de luz (% DFP)	1,0	$< \pm 2$	Si
Indicador DFP (DFP, distancia foco-película=1.0 m)	1,0	$< 4 cm$	Si

Ing. Luis Angel Aranda Gormezano
CIP 9374

Calidad de imagen:

Resolución de bajo contraste	3	$\leq 3 masas$	Si
Artefactos	---	Visual	Si

Evaluación de la dosis de entrada en superficie:

Tórax AP (mGy); [71,5kVp; 8,0mAs]	0,09	< 0.3	Si
Columna lumbar AP/PA (mGy); [83,1kVp; 16,0mAs]	0,59	< 10.0	Si

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medida, evaluador de haz de rayos-x FLUKE BIOMEDICAL con detector de estado sólido y lector en sistema wireless (inalámbrico): TNT12000WD X-RAY TEST DETECTOR mAs, Modelo 1320005000, serie 1806018, Test de Colimación e Imagen.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2023.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003105 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: EQUIPO ESTACIONARIO DE RAYOS X.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración de 01 Estacionario de Rayos X.**

MARCA : DRGEM.
MODELO : XCMC-R1.
SERIE : P1A2130517A.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento de las partes móviles del equipo.
- Verificación de la consola del equipo.
- Verificación del colimador.
- Verificación de la configuración de parámetros.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9371

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



EVALUACION DE PARAMETROS

Inspección Física:

Características	Descripción
kV – mA – mAs (máximo)	125– 500 – --
Estabilidad / Movimientos / Frenos	Aceptables
Cable de alta tensión	Aceptable
Cable de disparo/Longitud	Aceptable/3,5m
Colimador / Luz de campo	Aceptable
Mesa (fija – móvil – basculante – flotante)	Aceptable
Estativo	Aceptable
Bandeja porta chasis	Aceptable
Chasis	Aceptable
Tipo de procesado	Digital
Mandil plomado / Collarín	Aceptable
Dosimetría personal	Aceptable

PRUEBA	Resultado	Tolerancia	Aceptable
Tensión del Tubo:			
Repetibilidad (%)	0,1	< 5	Si
Exactitud (%)	3,5	< ± 10	Si

Tiempo de Exposición:

Repetibilidad (%)	0,6	< 10	Si
Exactitud (%)	1,2	< ± 10	Si

N.D., No Determinado, equipo controlado por mAs.

Repetibilidad, Linealidad de la Exposición y Rendimiento:

Repetibilidad (%)	0,3	< 10	Si
Linealidad (%)	0,3	≤ 0,1	Si
Rendimiento (83,1kVp, 16,0mAs; a 1 m desde el foco)	50,3	> 35 µGy/mAs	Si

Control Automático de Exposición - CAE:

Repetibilidad (%)	—	< 5	N.D.
-------------------	---	-----	------

*N.D., No Determinado, equipo no cuenta con opción

Filtración Total:

Capa semirreductora - mmAl - (83,1 kVp, 16,0mAs)	3,5	> 2.5	Si
--	-----	-------	----

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 93746



BIOELECTRÓNICA

CERTIFICADO N.º 00003015 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: SISTEMA DE IMÁGENES DIGITALES (FLAT PANEL)

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Sistema de Imágenes Digitales (Flat Panel),

MARCA : MEDSINGLONG.
MODELO : ADVANCED.
SERIE : FV36Z011H612240003X.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación y limpieza del panel.
- Verificación y limpieza de las grillas.
- Verificación de los indicadores.
- Verificación de las baterías.
- Verificación de conexión.
- Verificación de software y transferencia.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Gomer
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medición, con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 5142127 6WS.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 9681 56056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003103 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 **Analizador bioquímico automatizado.**

MARCA : BIONLINE.
MODELO : EASY CHEM S.
SERIE : EASYCS 88004.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema óptico.
- Revisión de pantalla, tecla de alimentación, impresora, tecla de aspiración, aguja de muestreo, sensores y puertos.
- Limpieza de mangueras obstruidas.
- Revisión y limpieza de celda de medición.
- Revisión del sistema de absorción de muestra.
- Realización de control de calidad, mantenimiento y calibración de parámetros.
- Revisión y verificación del sistema electrónico de control con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

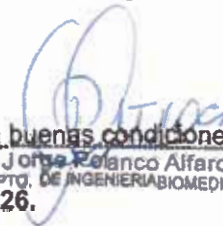
- El equipo ha sido verificado con multímetro Digital, marca Fluke, modelo 179, serie 27310210.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.


Ing. Luis Angel Aranda Gomer
CIP 93748


Jorge Polanco Alfaro
OPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



INFORME N.º 00003070 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROSCOPIO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Microscopio.

MARCA : GREATLAB.

MODELO : S/M.

SERIE : 2200514.

TRABAJOS REALIZADOS:

- o Evaluación del equipo.
- o Verificación del sistema de iluminación.
- o Verificación de la regulación de intensidad de iluminación.
- o Se verifica el estado mecánico del macrométrico y micrométrico.
- o Lubricación y ajuste del macrométrico y micrométrico.
- o Lubricación y ajuste mecánico de la platina móvil.
- o Limpieza del cabezal interno del equipo.
- o Limpieza de los objetivos.
- o Limpieza de los oculares.
- o Limpieza de los condensadores inferiores y superiores.
- o Verificación y limpieza interna y externa del equipo.
- o Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- o Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con **multímetro** marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Ing. Luis Angel Aranda Gamero
CIP 5374

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: PULSIOXIMETRO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Pulsioxímetro**.

MARCA : CONTEC.

MODELO : CMS50D.

SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del estado de la pila.
- Verificación del estado de los botones de control.
- Verificación del estado de la pantalla.
- Verificación de los botones de control.
- Limpieza de la parte interna.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo de medición con multímetro digital marca Fluke, modelo .101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

.....
Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

.....
Ing. Luis Angel Aranda Gamarra
CIP 93714



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003074 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 100-1000UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Micropipeta 100-1000UL.

MARCA : BOECO GERMANY.

MODELO : MICROPIPETA 100-1000UL.

SERIE : 11092580.

TRABAJO RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO	LECTURA PROM EDIO DEL PATRON	CORRECCIO N	INCERTIDUMBR E DE MEDICION	E.M.P.
(u)	(u)	(u)	(u)	(u)
100	99 990	-0 010	1 002	+/- 3
500	500 053	0,053	1,005	+/- 4
1000	1000 590	0 590	1 002	+/- 6

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: 07.10.2025

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968 162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com





BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003071 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 5-50UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micropipeta 5-50UL.**

MARCA : BOECO GERMANY.

MODELO : MICROPIPETA 5-50UL.

SERIE : 11100702.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

Ing. Luis Angel Aranda Gemparr
CIP 9374

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON	CORRECCIO N	INCERTIDUMBR E DE MEDICION	E.M.P.
(ul)	(ul)	(ul)	(ul)	(ul)
5	5,040	0,040	0,10	+/- 0.50
25	25,027	0,027	0,10	+/- 0.50
50	49,999	-0,001	0,10	+/- 0.50

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com

Jorge Polanco Alfaro
OPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA



BioCenter
Dpto. Biomédico



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003072 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROPIPETA 5-50UL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Micropipeta 5-50UL.**

MARCA : BOECO GERMANY.

MODELO : MICROPIPETA 5-50UL.

SERIE : MH924455.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Se retira el vástago eyector de puntas para su limpieza.
- Se desenrosca el anillo de conexión para su limpieza.
- Se retira el pistón para su limpieza.
- Se realiza la desinfección de todas las partes.
- Se realiza el armado.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición con instrumento de pesaje de funcionamiento no automático, marca Boeco, modelo BAS31 plus, serie 456914/15.

Ing. Luis Angel Aranda Gempira
CIP 93711

RESULTADOS DE LA MEDICION:

INDICACION DEL EQUIPO (ul)	LECTURA PROMEDIO DEL PATRON (ul)	CORRECCIO N (ul)	INCERTIDUMBR E DE MEDICION (ul)	E.M.P. (ul)
5	5,040	0,040	0,10	+/- 0.50
25	25,027	0,027	0,10	+/- 0.50
50	49,999	-0,001	0,10	+/- 0.50

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico

INFORME N.º 00002567 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MICROHEMATOCRITO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Micro hematocrito.

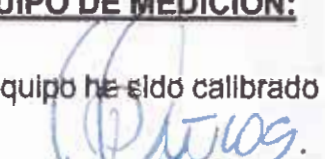
MARCA : ROTICKLAB.
MODELO : SH120.
SERIE : 1906090.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del funcionamiento del temporizador.
- Verificación del funcionamiento del regulador de velocidad.
- Verificación de seguridad de la tapa.
- Verificación de RPM del equipo.
- Verificación del estado interno y externo del equipo.
- Limpieza general.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con tacómetro marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIF N° 141029

METODO DE CALIBRACION:

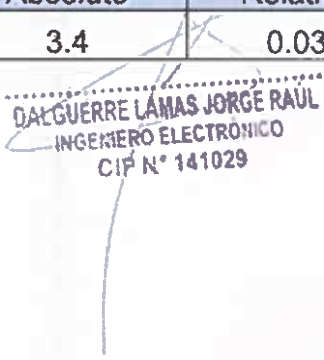
Determinación del error de indicación de los parámetros de la microcentrífuga de 24 capilares por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICIÓN:

Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad Convencionalmente Medida (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo
11996.6	1200	3.4	0.03

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRONICO
CIF N° 141029

INFORME N.º 00002564 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: MATERIAL OFTALMOLÓGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de verificación de operatividad de 01 Material oftalmológico:

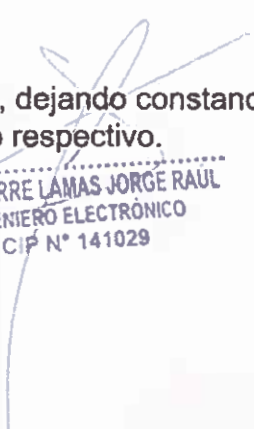
MARCA : TOPCPM.
MODELO : N/A.
SERIE : N/A.

MATERIALES:

- OPTOTIPO DE SNELLEN.
- OPTOTIPO JUEGO DE LA E.
- TEST DE ISHIHARA.

TRABAJOS RELIZADOS:

- o Se procede a verificar el buen estado de los materiales, dejando constancia que se encuentra en perfectas condiciones para su uso respectivo.
- o Equipo operativo.


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002558 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACIÓN PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: IMPRESORA DIGITAL DE IMÁGENES.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Impresora digital de imágenes:

MARCA : CARESTREAM.

MODELO : 5700.

SERIE : 57036472.

TRABAJOS RELIZADOS:

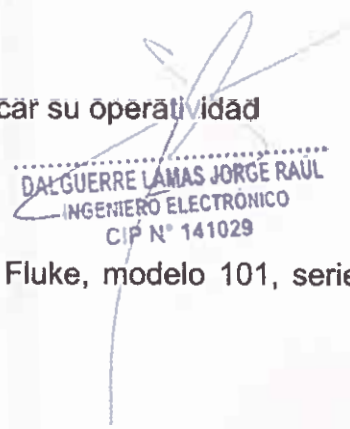
- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento por Software.
- Limpieza de rodillos y partes internas por Software.
- Limpieza de las tarjetas internas.
- Mantenimiento al sistema de ventilación.
- Se procede hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

CERTIFICADO N.º 00003014 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CENTRIFUGA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Centrifuga:

MARCA : GREETMED.**MODELO** : 800D.**SERIE** : 708300760.**TRABAJOS RELIZADOS:**

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación del motor.
- Verificación del rotor y estator.
- Verificación de función del panel de control.
- Limpieza del rotor del equipo.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Verificación de las revoluciones.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con Tacómetro, marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error del parámetro de la centrifuga de 8 tubos por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICIONJorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Promedio de Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad según indicación del equipo (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo Percentual
3005,9	3000	5,9	0,5
3514,7	3500	14,7	0,6
4010,4	4000	10,4	0,9

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.**BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L**

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com**BioCenter**
Dpto. Biomédico

INFORME N.º 00002565 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: GABINETE PSICOSENSOMETRICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación de 01 equipo **Gabinete Psicosensometrico:**

MARCA : SEENDER.
MODELO : PORTATIL.
SERIE : ESS90001047.

GABINETE PSICOMETRICO:

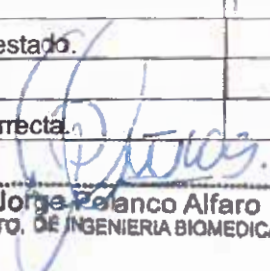
EXAMEN	DESCRIPCION	ESTADO
Test de palancas.	Pantogrado alineado, aguja en buen estado.	Bueno
Test de punteo.	motor operativo, errores y aciertos muy precisos.	Bueno
Test de reacción simple.	Pulsadores operativos, tiempo de respuesta óptima.	Bueno
Test de bimanual.	potenciómetros en buen estado.	Bueno
Test de monotonía.	secuencias y tiempos correctos.	Bueno
Test de reacciones múltiples.	imágenes legibles y sonidos correctos.	Bueno
Test de velocidad de anticipación.	variación de velocidad adecuando.	Bueno

HARDWARE:

SECTOR	DESCRIPCION	ESTADO
Carcasa.	Parte externa del equipo.	Bueno.
Pantalla.	Visualizador de exámenes.	Bueno.
Conexiones.	Cableado interno en buenas condiciones	Bueno.
Tarjeta electrónica	Funcionando al 100%.	Bueno.
Alimentación.	Fuente de energía en buen estado.	Bueno.
Trazado de palancas.	Tramos de test de palancas.	Bueno.
Resortes de pedalera.	En buen estado y tensión correcta.	Bueno.

El equipo se encuentra **OPERATIVO**.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002560 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESTERILIZADOR AL SECO 20LTS.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo de 01 Esterilizador al seco 20L**

MARCA : J. OVENS.
MODELO : CALOR SECO.
SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del temporizador.
- Verificación del termostato.
- Verificación de parámetro de temperatura.
- Limpieza de la cámara interna.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

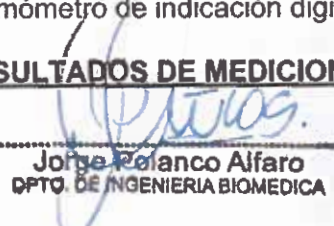

DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRÓNICO
CIP N° 141029

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLINT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

METODO DE CALIBRACION: Determinación del error de indicación de los parámetros del Esterilizador a calor seco por el método de comparación directa, utilizando como patrón Termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INDICACION DEL EQUIPO.	150°C.
ESTABILIDAD.	± 10.
TEMPERATURA MAXIMA.	160°C.
TEMPERATURA MINIMA.	140°C.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025.

INFORME N.º 00003102 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ELECTROCARDIOGRAFO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración de 01 Electrocardiógrafo.**

MARCA : CAREWELL.
MODELO : ECG-1103.
SERIE : 103G20C16484S32.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Revisión de panel, cable de paciente, electrodos, etc.
- Revisión del sistema de respaldo eléctrico (batería, cable poder, etc.).
- Verificación del sistema de impresión.
- Calibración de ECG con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO:

Magnitud	Intervalo de Indicación	Exactitud
Frecuencia Cardíaca	30 LPM a 300 LPM.	± 1 LPM,

METODO DE CALIBRACION:

- Determinación del error de indicación de los parámetros del Electrocardiógrafo por el método de comparación directa, utilizando como patrón **Simulador de signos vitales.**

Ing. Luis Angel Aranda Gamero
CIP 93717

CONDICIONES AMBIENTALES:

Temperatura Ambiental	Humedad Relativa	Presión Atmosférica
19,7 °C	40,2 %	639,6 hPa

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com



BIOELECTRÓNICA

RESULTADOS DE LA MEDICION:

ANEXO Calibración del parámetro Frecuencia cardiaca (adultos).

INDICACION DE PATRÓN (LPM)	LECTURA PROMEDIO DEL EQUIPO (LPM)	CORRECCION (LPM)	INCERTIDUMBRE DE MEDICION (LPM)	E.M.P. (LPM)
30	30,1	-0,1	0,6	$\pm 1,0$
60	60,3	-0,3	0,6	$\pm 1,0$
80	80,4	-0,4	0,8	$\pm 1,0$
120	120,3	-0,3	0,9	$\pm 1,0$

Ing. Lilia Angel Aranda de
CIP 93711

EQUIPO DE MEDICIÓN:

- El equipo ha sido calibrado con simulador de signos vitales, marca FLUKE, modelo Prosim 3, serie 2552034.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

BIOELECTRÓNICA

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com



INFORME N.º 00002563 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ESTERILIZADOR AL SECO 12LTS.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 Esterilizador al seco 12L

MARCA : J. FEQUIDENT.
MODELO : CALOR SECO.
SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

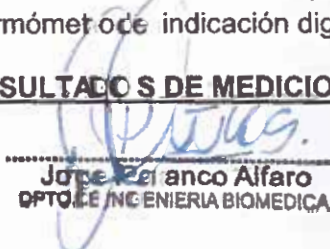
- Evaluación del equipo.
- Verificación y medición de cables y conectores eléctricos.
- Verificación del temporizador.
- Verificación del termostato.
- Verificación de parámetro de temperatura.
- Limpieza de la cámara interna.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENTS, modelo AT4516A.

METODO DE CALIBRACION: Determinación del error de indicación de los parámetros del Esterilizador a calor seco por el método de comparación directa, utilizando como patrón Termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:


Jorge Polanco Alfaro
OPTICO INGENIERIA BIOMEDICA

INDICACION DEL EQUIPO.	150°C.
ESTABILIDAD.	± 10.
TEMPERATURA MAXIMA.	160°C.
TEMPERATURA MINIMA.	140°C.

Próximo Mantenimiento: MARZO 2025

INFORME N.º 00002557 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: DIGITALIZADOR DE IMAGENES.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **digitalizador de imágenes**.

MARCA : CARESTREAM.

MODELO : VITA FLEX.

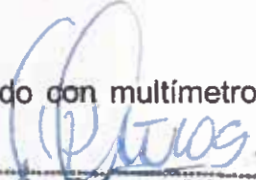
SERIE : SN150420812.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Mantenimiento por Software.
- Limpieza de rodillos y partes internas por Software.
- Limpieza de las tarjetas internas.
- Mantenimiento al sistema de ventilación.
- Se procede hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAÚL
INGENIERO ELECTRONICO
CIF N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.

CERTIFICADO N.º 00003013 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CENTRIFUGA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y Mantenimiento preventivo de 01 Centrifuga:

MARCA : GREATLAB
MODELO : -
SERIE : 24HP2007298

TRABAJO RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación del motor.
- Verificación del rotor y estator.
- Verificación de función del panel de control.
- Limpieza del rotor del equipo.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Verificación de las revoluciones.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con Tacómetro, marca CEM, modelo AT-8, serie 12068011.

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error del parámetro de la centrifuga de 8 tubos por el método de comparación directa, utilizando como patrón tacómetro.

RESULTADOS DE MEDICION

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

Promedio de Indicación de la velocidad Patrón (rpm)	Velocidad según indicación del equipo (rpm)	Error Absoluto	Error Relativo Porcentual
3005,9	3000	5,9	0,5
3514,7	3500	14,7	0,6
4010,4	4000	10,4	0,9

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanco@hotmail.com



BIOELECTRÓNICA

CERTIFICADO N.º 00003011 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación, **Mantenimiento Preventivo** de 01 **Analizador Hematológico.**

MARCA : FARLAB.
MODELO : 2900 PLUS.
SERIE : 2900PET01289.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del test de encendido del equipo.
- Verificación de los parámetros de medición.
- Verificación de la calibración manual.
- Se realizar mantenimiento por software.
- Verificación de las cámaras de lectura.
- Verificación y limpieza de las tarjetas internas.
- Verificación de los accesorios periféricos.
- Se procede a pasar muestras y control para verificar su correcto funcionamiento.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.
- Equipo Calibrado.

Ing. Luis Angel Aranda Gomez
CIP 9374

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición, multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com



BioCenter
Dpto. Biomédico



INFORME N.º 00003104 – 0225

Lima, 08 de febrero de 2025

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS
S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación, **Mantenimiento preventivo y Calibración** de 01 Analizador bioquímico automatizado.

MARCA : BIONLINE.
MODELO : EASY CHEM S.
SERIE : EASYCS 88038.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del sistema óptico.
- Revisión de pantalla, tecla de alimentación, impresora, tecla de aspiración, aguja de muestreo, sensores y puertos.
- Limpieza de mangueras obstruidas.
- Revisión y limpieza de celda de medición.
- Revisión del sistema de absorción de muestra.
- Realización de control de calidad, mantenimiento y calibración de parámetros.
- Revisión y verificación del sistema electrónico de control con patrón calibrado.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo Calibrado.
- Equipo operativo.

Ing. Luis Angel Aranda Gemp
CIP 93711

EQUIPO DE MEDICION:

- El equipo ha sido verificado con multímetro Digital, marca Fluke, modelo 179, serie 27310210.

DIAGNOSTICO TECNICO:

- El equipo se encuentra operativo y en buenas condiciones.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: FEBRERO 2026.

INFORME N.º 00002566 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: VISION TESTER

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

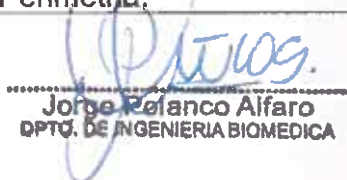
CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación de 01 equipo **Test de visión:**

MARCA : SEENDER.
MODELO : SPECTER SEE.
SERIE : ESS90001008.

TEST DE VISION:

EXAMEN	DESCRIPCION	ESTADO
Agudeza Visual	Cartilla de Snellen en buen estado.	Bueno
Discriminación de colores	Los colores se distinguen correctamente.	Bueno
Profundidad visual.	Imágenes de segundo plano se aprecian bien.	Bueno
Foria visual	Estrabismo alineado correctamente.	Bueno
Visión nocturna	Imágenes se aprecian correctamente.	Bueno
Recuperación de encandilamiento	Se reconoce la figura.	Bueno
Perimetría.	Leds externos funcionan correctamente	Bueno


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

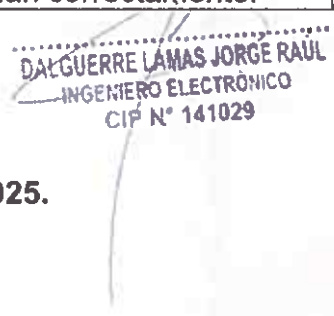
HARDWARE:

SECTOR	DESCRIPCION	ESTADO
Carcasa.	Parte externa del equipo.	Bueno.
Lentes de aumento.	En buen estado 95% +500.	Bueno.
Conexiones.	Cableado interno en buenas condiciones	Bueno.
Tarjeta electrónica.	Funcionando al 100%.	Bueno.
Alimentación.	Fuente de energía en buen estado.	Bueno.
caja de luces.	Correctamente alineado.	Bueno.
Iluminación	14 leds funcionan correctamente.	Bueno.

El equipo se encuentra **OPERATIVO**.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
OPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029



BIOELECTRÓNICA

INFORME N.º 00003075 – 1024

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE BIOQUIMICA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Analizador Automatizado de Bioquímica.**

MARCA : SNIBE DIAGNOSTIC.

MODELO : MAGLUMI 600.

SERIE : 230200182000034.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Se verifica las partes mecánicas y móviles del equipo.
- Se verifica el estado del disco de reacción y de reactivos.
- Se verifica la aguja el mixer y peines.
- Verificación del test de encendido del equipo.
- Verificación de los valores de AD.
- Verificación de los valores de temperatura.
- Verificación de los parámetros de configuración.
- Verificación y medición de los voltajes en la tarjeta interna.
- Verificación y limpieza de las tarjetas internas.
- Verificación de parámetros y rango de salida.
- Verificación y lavado de los sistemas de fluido.
- Verificación de los accesorios periféricos.
- Se procede a realizar Mantenimiento Preventivo integral del equipo.
- Se procede a realizar el cambio de todas las cubetas del disco de reacción.
- Se procede a pasar muestras para verificar su correcto funcionamiento.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.
- Equipo Calibrado.

Ing. Luis Angel Aranda Gamaral
CIP 9377

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición con Multímetro Digital, marca Fluke, modelo 101, serie 158421276WS.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / org.polanco@hotmail.com



INFORME N.º 00002568 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: BAÑO MARIA.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de Verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Baño María**.

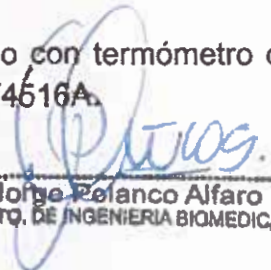
MARCA : JOANLAB.
MODELO : BH5-2.
SERIE : J202212206.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Desmontaje del equipo.
- Verificación y limpieza del panel de control.
- Verificación y medición de temperaturas programadas.
- Limpieza de la cámara interna.
- Limpieza interna y externa del equipo.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo ha sido calibrado con termómetro de indicación digital, marca APPLANT INSTRUMENT, modelo AT4516A.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA


DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

METODO DE CALIBRACION:

Determinación del error de indicación de los parámetros del Baño María por el método de medición directa, utilizando como patrón termómetro de indicación digital.

RESULTADOS DE MEDICION:

DAL GUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

INDICACION DEL EQUIPO.	37°C
ESTABILIDAD.	± 3.
TEMPERATURA MAXIMA.	37.3°C.
TEMPERATURA MINIMA.	36.7°C.

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

INFORME N.º 00002559 – 0324

Lima, 30 de marzo de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: CONTADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de **Verificación y Mantenimiento Preventivo** de 01 **Contador Hematológico**.

MARCA : S/M.
MÓDELO : MANUAL.
SERIE : S/N.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación te partes mecánicas.
- Lubricación de partes móviles.
- Verificación de los valores pulsados.
- Prueba de funcionamiento para verificar la operatividad del equipo.....
- Equipo operativo.

DALGUERRE LAMAS JORGE RAUL
INGENIERO ELECTRONICO
CIP N° 141029

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: MARZO 2025.


Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

CERTIFICADO N.º 00003012 – 0824

Lima, 19 de agosto de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.

RUC: 20477167561

Av. Nicolás de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: ANALIZADOR HEMATOLOGICO.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO.

Por el servicio de Verificación, **Mantenimiento Preventivo** de 01 **Analizador Hematológico 5 Diff.**

MARCA : URIT.
MODELO : BH-5100.
SERIE : 5100ET – 00203.

TRABAJOS RELIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Verificación del test de encendido del equipo.
- Verificación de los parámetros de medición.
- Verificación de la calibración manual.
- Se realizar mantenimiento por software.
- Verificación de las cámaras de lectura.
- Verificación de cámara de temperatura y vacío.
- Verificación de cámara láser de lectura.
- Verificación y medición de los voltajes en la tarjeta interna.
- Verificación y limpieza de las tarjetas internas.
- Verificación de los accesorios periféricos.
- Se procede a pasar muestras y control para verificar su correcto funcionamiento.
- Prueba de funcionamiento para verificar su operatividad del equipo.
- Equipo operativo.
- Equipo Calibrado.

Ing. Luis Angel Aranda Gempara
CIP 9371

EQUIPO DE MEDICION:

El equipo de medición, con multímetro digital marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: AGOSTO 2025.

BIOELECTRÓNICA POLANCO ESPINOZA E.I.R.L

RUC: 20612916862

Cel: 968162099 / 968156056

E-mail: bioelectronica-pe@outlook.com / jorgepolanko@hotmail.com

Lima, 07 de octubre de 2024.

SEÑORES:

CORPORACION PERUANA DE CENTROS MEDICOS S.A.C.
RUC: 20477167561
Av. Nicolas de Piérola 1106 Urb. San Fernando – Trujillo

REFERENCIA: BALANZA DIGITAL.

Mediante el presente le saludamos y le hacemos llegar el presente informe técnico de la referencia.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO

Por el servicio de verificación y **Mantenimiento preventivo** de 01 **Balanza Digital**.

MARCA : CITIZEN.
MODELO : HMS324.
SERIE : S/N.

TRABAJOS REALIZADOS:

- Evaluación del equipo.
- Limpieza de las partes.
- Verificación del panel electrónico.
- Verificación de los sensores internos.
- Verificación del sistema interno.
- Verificación del parámetro de pesaje.
- Se procedió hacer las pruebas necesarias para verificar su operatividad.
- Equipo operativo.

EQUIPO DE MEDICION:

Medición de voltajes de entrada y salida en puntos principales con **multímetro**, marca Fluke, modelo 101, serie 58421276WS.

Ing. Luis Angel Ayanda Gormez
CIP 9374

PRÓXIMO MANTENIMIENTO: OCTUBRE 2025.

Jorge Polanco Alfaro
DPTO. DE INGENIERIA BIOMEDICA