

NO VÁLIDO

Fecha de última calibración:

#N/D

Código del último certificado:

| | ELABORADO | REVISADO | APRO |
|--------|----------------------------|-------------------|-----------|
| NOMBRE | Juan Felipe Calderón | Cristian González | Alejandro |
| CARGO | Coordinador de operaciones | Director técnico | Gerente |
| FECHA | 2024-05-30 | 2024-05-30 | 2024- |

NO APROBADO

NO VALIDO

Código: Cp-F01
Versión: 02

CUÓMETROS Y MANOVACUÓMETROS

Código: Cp-F01

Versión: 02

Fecha: 2024-06-11

RESULTADO DE LA CALIBRACIÓN

| | | |
|------------|--------------------------------|------------|
| 00.000 psi | Menor corrección observada: | 00.000 psi |
|------------|--------------------------------|------------|

EFICIACIÁN

GENERAL DEL SERVICIO

| INFORMACIÓN DEL IBC | | | |
|--|--------------------------|---------|--------|
| Instrumento bajo calibración: | DIGITAL TORQUE INDICATOR | | |
| Fabricante: | FLUKE | | |
| Modelo: | =Software!B20 | | |
| Serie: | q234431 | | |
| Código de identificación interna: | equipo id 1111 | | |
| División nominal de escala: | | Unidad: | psi |
| Intervalo nominal de medición: | lbf·ft | 0 | en psi |
| Intervalo nominal de calibración: | | | en psi |
| Resolución usada en la calibración: | | | |
| Clase de exactitud (según fabricante): | | | |
| Clase de exactitud (según cálculo): | | | |
| Sensibilidad térmica: | en psi / °C | | |

NO VALIDO

Observaciones:

Descripción y motivo de la modificación al certificado:

La redacción debe dar continuidad a la frase «Se modifica ...»

CONTAJE DE MEDICIÓN

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| | Unidad de medición del patrón: | |
| | Presión de referencia, [hPa]: | |

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN USADO

| | | |
|------|--|------|
| | Instrumento: | #N/D |
| #N/D | Fecha de próxima calibración: | #N/D |
| #N/D | Laboratorio que realizó la última calibración: | #N/D |

| | | |
|------|--|------|
| | Instrumento: | #N/D |
| #N/D | Fecha de próxima calibración: | #N/D |
| #N/D | Laboratorio que realizó la última calibración: | #N/D |

| | | |
|------|--|------|
| | Instrumento: | #N/D |
| #N/D | Fecha de próxima calibración: | #N/D |
| #N/D | Laboratorio que realizó la última calibración: | #N/D |

| | | |
|------|--|------|
| | Instrumento: | #N/D |
| #N/D | Fecha de próxima calibración: | #N/D |
| #N/D | Laboratorio que realizó la última calibración: | #N/D |

| | | |
|------|-------------------------------|------|
| | Instrumento: | #N/D |
| #N/D | Fecha de próxima calibración: | #N/D |