



## CRONOGRAMA DE VALIDACIÓN DE EQUIPOS

<b>CÓDIGO:</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>
FRMAN-009	07 DE ABRIL DE 2015
<b>VERSIÓN:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
02	04 DE OCTUBRE DE 2018
	<b>HOJA: DE:</b>



I T E M	EQUIPO	AÑO:		2020											
		ÁREA	No. VISITAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	VALIDACION AL SISTEMA DE VENTILACION	CMP	ANUAL									X			
5	VALIDACIÓN CADENA DE FRIO NEVERA FIJA (5)	CMP	ANUAL									X			
6	VALIDACIÓN CADENA DE FRIO NEVERA MOVIL (15)	CMP	ANUAL									X			
7	VALIDACIÓN CADENA DE BOMBA AL VACIO	CMP	ANUAL									X			
8	VALIDACIÓN CADENA DE TERMOSELLADORAS	CMP	ANUAL												X
9	VALIDACION HOJAS DE CALCULO	CMP	ANUAL												X
10	CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA 1 ANTIBIOTICOS CLASE II TIPO AI	CMP	SEMESTRAL									X			X
11	CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA 2 ANTIBIOTICOS CLASE II TIPO AI	CMP	SEMESTRAL									X			X
12	CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA ONCOLOGICOS CLASE II TIPO IIA	CMP	SEMESTRAL									X			X
13	CABINA FLUJO LAMINAR HORIZONTAL NPT 1	CMP	SEMESTRAL									X			X
14	CABINA FLUJO LAMINAR HORIZONTAL NPT 2	CMP	SEMESTRAL									X			X
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															

OBSERVACIONES:

