# Anexo 1

Formato de gestión de solicitudes FO-M2-P5-575

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA			G	ESTIÓN DE SOLICI	ITUDES DE MA LABORAT	ANTENIMIENTO ORIO DEPARTA	S Y/O REPOR	TES DE FAL SALUD PÚB	LAS EQUIP LICA	OS BION	IÉDICOS	3	
N° DE CASO	FECHA DE SOLICITUD	TIPO DE INCIDENTE: 1. Solicitud mantenimiento 2. Calibración o verificación intermedia. 3. Capacitación o asesoria	Nombre Equipo	SERIE/ CÓDIGO METROLÓGICO	MOTIVO DE LA SOLICITUD	NOMBRE DEL SOLICITANTE	ÁREA/ DEPENDENCIA	FAMILIA	OPORTUI RESPUE INGENIERIO DEL LABC DEPARTA	NIDAD EN STA DEL BIÓMEDICO DRATORIO AMENTAL	SE REG REM MANTEN CORRE CASA I	QUIERE TIR A IMIENTO CTIVO O MATRIZ	FECHA DE REMISIÓN
		4. Otro							FECHA	OPORTUNIDAD (DÍAS)	SI	NO	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
10													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

	Código: FO-M2-P5-575					
	Versión: 2					
	Fecha de Aprobación: 01/06/2021					
DE	RESPONSABLE DE SOLUCIÓN	OPORTUNIDAD DE RESPUESTA DE LA EMPRESA CONTRATADA				
Ν	DE LA EMPRESA CONTRATADA					
		FECHA	OPORTUNIDAD (DÍAS)			

		Código: FO-M2-P5-575			
	GESTIÓN DE SOLICITUDES DE MANTENIMIENTOS Y/O REPORTES DE FALLAS EQUIPOS BIOMÉDICOS	Versión: 1			
GOBERNACION DE ANTIOQUIA Republica de colombia	LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 01/06/2021			
Diligencie los espacios en	blanco de acuerdo a los siguientes enunciados				
Fecha de solicitud	Digite la fecha en que solicita el mantenimiento o el reporte de fallos en el formato DD/MM/AAAA				
Tipo de incidente	de incidente Elija de la lista desplegable el incidente a reportar				
Escriba el nombre del equipo biómedico que requiere intervención.           Nombre del equipo					
Serie/ código metrologico	rie/ código       Digite el número de la serie completo o el código metrologico que se encuentra en el sticker de color blanco del equipo         etrologico       biómedico.				
Incidente/Motivo de la Describa brevemente el incidente del reporte (Errores, alarmas y/o mensajes de alerta arrojados por el dispositivo de que aplique para este, se describe la causa principal del mal funcionamiento o del no funcionamiento del mism					
Nombre del solicitante	Digite el nombre completo de quien reporta el incidente o solicitud				
Área/Dependencia Elija de la lista desplegable el área o dependencia de donde se origina el reporte o caso					

ANS: Acuerdo del nivel de servicio					
	2-3 días para dar solución a la solicitud.				
INGENIERO LDSP	5 días para dar solución si se requiere compras por caja menor para dar solución a la solicitud.				
	Si sobre pasa el límite por caja menor, remitirlo a contrato de mantenimiento.				
EMPRESA EXTERNA	2-3 días máx. para dar respuesta a la solicitud.				
COMODATO	2 -5 días máx. para dar respuesta y/o posible solución a la solicitud.				
COMODATO	15 días máx. si se requiere mantenimiento correctivo.				
GARANTÍAS	8 días para dar solución al requerimiento.				

# Anexo 2

# Instructivo para el ingreso de equipos biomédicos en la macro

## **INGRESO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS**

Al abrir el formato diríjase a la hoja "Ingreso equipos" donde encontrará 4 formularios los cuales le ayudarán a completar fácilmente el ingreso de equipos nuevos al sistema del LDSP como se evidencia en la figura 1.



Figura 1. Plantilla para ingreso de equipos biomédicos

# 1. Botón HOJA DE VIDA

Al darle clic al botón "HOJA DE VIDA" se abrirá un formulario con toda la información que tiene el formato FO-M2-P5-240 HOJA DE VIDA DE EQUIPOS.

Llenar todos los campos de la siguiente forma:

#### **Datos Generales**

- Nombre del equipo: Nombre técnico general del dispositivo, según el proceso al que está destinado.
- **Número de inventario:** Este es asignado por el área de bienes y recursos de la gobernación a cada activo fijo que ingrese al LDSP.
- **Responsable inventario:** Profesional universitario o técnico al cual se le asigna la responsabilidad de lo sucedido con el dispositivo.
- **Ubicación:** Lugar donde se dispone el dispositivo para su uso (Seleccione el área de la lista de opciones desplegable).
- Serie: Número de identificación asignada por el fabricante (S/N).
- **Modelo:** Nombre asignado por el fabricante del dispositivo, según su la línea de producción.
- Fabricante/Marca: Nombre de la empresa o marca fabricante
- Datos del proveedor: Información general sobre nombre, teléfonos y e-mail del proveedor a quien se le compra medicamentos, dispositivos médicos y/o reactivos.
- Fecha de recepción: Fecha en la cual se realiza la recepción.
- Fecha de puesta en servicio: Fecha de instalación y comprobación del funcionamiento del dispositivo.

#### Especificaciones del equipo

- Voltaje, amperaje, frecuencia, potencia: Requerimientos eléctricos del dispositivo.
- **Riesgo:** la diferenciación de los equipos en base a la clasificación de riesgo si son clase I, IIA o IIB, según él INVIMA
- Variables de interés: las unidades de medidas en las cuales se enfocan los sistemas o subsistemas de medición del dispositivo
- Rango de uso: son los valores de referencia para el desempeño ideal del dispositivo.
- **Exactitud y tolerancia:** Error máximo permitido y la proximidad existente entre un valor medido y un valor existente.
- **Dimensiones:** dimensiones físicas del equipos, tales como: ancho, largo y alto.

#### Datos específicos

- **Inventario metrológico:** Registro de equipos a los cuales se les realiza algún tipo de intervención metrológica; mantenimiento, calibración, entre otros.
- **Ubicación:** La ubicación actual del dispositivo. (Seleccione el área de la lista de opciones desplegable).
- Personal autorizado: Profesionales capacitados en el uso del dispositivo.
- Pertenece al sistema metrológico, tiene manual, uso restringido. Si el dispositivo cumple con alguna de estas características se marcan las casillas SI o NO con una (X)

# Calibración y mantenimiento

- Mantenimiento interno o externo: Si el dispositivo cumple con alguna de estas intervenciones se marca la casilla con una (X)
- Calibración interna o externa: Si el dispositivo cumple con alguna de estas intervenciones se marca la casilla con una (X)
- Frecuencia de mantenimiento y frecuencia de calibración: Este ítem se diligencia de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

#### Condiciones tolerables para el uso del equipo

- **Temperatura, humedad relativa, presión atmosférica y voltaje:** Variables recomendadas para el funcionamiento del dispositivo
- **Otras:** Se anexa alguna otra variable ambiental de la cual dependa el equipo y deba de ser tenida en cuenta en el uso del mismo

#### Observaciones

 Este ítem está destinado a las observaciones sobre fallas, cambios o reposiciones del dispositivo, programación de mantenimiento y/o cambios de ubicación.

#### Control de servicios

- Este ítem está diseñado, específicamente para el anexo de reportes de mantenimiento o cualquier tipo de intervenciones metrológica, la cual debe de quedar registrada con:
- Fecha: Es la fecha exacta en la que se entrega el reporte final de intervención del dispositivo con (DD/MM/AA)
- **Servicio**: Intervenciones a las que puede ser sometido un dispositivo, dependiendo del nivel de complejidad de los sistemas y subsistemas.
  - > MP: mantenimiento preventivo
  - > MC: mantenimiento correctivo
  - > C: calibración
  - > CA: calificación
  - O: otro
- Empresa o responsable: Se registra el nombre de la empresa o persona natural encargada de la intervención.
- Informe/Registro/Certificado: Se registra el número de consecutivo del reporte de registro entregado por el responsable de la intervención
- **Observaciones:** Se describe el o los procedimientos a los que estuvo sujeto el dispositivo.

NOTA: Cabe mencionar que si alguno de los campos descritos anteriormente no aplica para algún equipo, se debe registrar la palabra "N.A" y si el campo no está especificado para el equipo o no se cuenta con información, se debe registrar la palabra "N.R".

Cuando ya haya diligenciado todos los campos seleccionar el botón "CREAR HV" e inmediamente se crea una carpeta con el nombre del equipo y la serie en la carpeta de "Biomédica"  $\rightarrow$  Hojas de vida equipos, dentro de esta aparece el archivo .xls de la hoja de vida del equipo que se ingresó con el mismo nombre de la carpeta.

CREAR HV		LIMPIAR		CANCELAR
----------	--	---------	--	----------

Para limpiar el formulario e ingresar un nuevo equipo se da clic en el botón "LIMPIAR", esta borra todos los datos ingresados con anterioridad. Finalmente, para salir del formulario y cancelar el ingreso de datos, clic en el botón "CANCELAR" y se vuelve a la plantilla inicial de ingreso de equipos.

En la figura 2, se muestra el formulario de hoja de vida de equipos biomédicos.

HOJA DE VIDA				
DATOS GENERALES NA = NO APLICA NR = NO REGISTRA				
Nombre del equipo: Ubicación: Vúmero inventario:				
Responsable inventario: Modelo: Marca:				
Marque con una x				
Requiere software:				
Datos del proveedor :				
Nombre: Teléfono: e-mail: Contacto: Dirección:				
Fecha de recepción:     Fecha de puesta en servicio:     Periodo de garantía:				
ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO				
Volataje: Amperaje: Peso: Frecuencia: Potencia: Riesgo:				
Capacidad: Variables de Rango de División de Exactitud o Dimensiones (a x p x h) cm:				
DATOS ESPECIÍFICOS				
Pertenece al sistema metrologico: SI NO Uso restringido: SI NO Tiene manual de operación: SI NO				
Inventario metrologico: Ubicación actual:  Personal autorizado:				
CALIBRACIÓN O MANTENIMIENTO				
Mantenimiento interno Mantenimiento externo Frecuencia de mantenimiento: Responsable:				
Calibración interna Calibración externa Frecuencia de calibración:				
CONDICIONES TOLERABLES PARA EL USO DEL EQUIPO Observaciones:				
Temperatura: Humedad relativa: Presión atomósferica: Voltaje: Otras:				
CREAR HV LIMPIAR CANCELAR				

Figura 2. Formulario de hoja de vida de equipos.

# 2. Botón PAME

Al darle clic al botón "PAME" se abrirá un formulario con toda la información que tiene el formato FO-M2-P5-334 PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLOGICO-LDSP.

Llenar todos los campos de la siguiente forma:

- Placa o código de inventario: Es la identificación asignada al equipo por parte de la Gobernación de Antioquia. De no contar con este código, se debe llenar el campo con las iniciales N.R (No registra).
- Código Metrológico: Es la identificación que se le asigna a los equipos de manera interna, teniendo en cuenta: la clase del dispositivo, el área donde se encuentra ubicado el dispositivo y un consecutivo de tres dígitos que está separado por un guion. Este código se puede encontrar en la hoja de vida del equipo. (Ver MA-M2-P5-001 sección 2.4)
- **Ubicación:** Es el área del LDSP donde se encuentra ubicado el equipo. (Seleccione el área de la lista de opciones desplegable).
- **Familia**: Hace referencia a la clasificación del equipo de acuerdo a las magnitudes que maneja. Estas pueden ser:

- o PH-Conductividad-Oxígeno
- o Isotérmicos calor
- Isotérmicos frío
- o Longitud
- o Temperatura/Humedad Relativa
- o Esterilización
- o Cabinas
- o Volumétricos
- o Centrifugas
- $\circ$  Agitadores
- o Óptica medición
- Óptica observación
- Equipos especiales
- Patrones de trabajo
- Purificación de agua
- $\circ$  Equipos de pesaje
- Auxiliares
- Equipos de cómputo
- Equipos de ventilación
- Nombre del equipo: Hace referencia al nombre genérico del equipo.
- Marca: Nombre de la casa fabricante del equipo.
- **Modelo:** Hace referencia al modelo asignado al equipo por la casa fabricante.
- Serie: Es la identificación que le da la casa fabricante al equipo, generalmente está relacionado en la parte externa del mismo y se identifica con la palabra SN.
- **Magnitud relacionada:** Hace referencia a la variable que mide o entrega el equipo (volumen, temperatura, voltaje, tiempo, etc.)
- **Operaciones de confirmación metrológica:** Marque con una x las operaciones que deben ser aplicadas en el equipo de acuerdo con su naturaleza (mantenimiento, validación, calificación, calibración).
- Parámetros evaluados para la determinación de la frecuencia:

En el PAME están especificados los parámetros utilizados para la determinación de la frecuencia de OCM que se aplican a cada uno de los equipos. Estos son:

- Tolerancia requerida
- Incidencia del equipo sobre la medición
- Frecuencia de uso del equipo
- Forma de uso
- o Severidad del medio
- Medio ambiente

A los factores anteriores se les debe asignar un puntaje de 0 a 3, dependiendo de su incidencia en las mediciones y la operación del equipo, así:

0: No tiene incidencia

- 1: Baja incidencia
- 2: Media incidencia
- 3: Alta incidencia

Una vez asignados esos valores, se realizara una SUMATORIA la cual dependiendo los valores arrojará un TIEMPO DE EXTENSIÓN en días valido para determinar la siguiente intervención metrológica.

- Fecha última intervención metrológica:
  - Mantenimiento: Se debe registrar la fecha en que fue realizado el último mantenimiento preventivo o correctivo al equipo.
  - Intervención (Calibración, validación, Calificación): Se debe registrar la fecha en la cual fue realizada la última intervención al equipo.

Estos dos últimos campos no se llenan desde el formulario, se copia el formato de Excel el cual contiene las formulas predeterminadas.

- Fecha próxima intervención metrológica:
  - Mantenimiento: Se debe registrar la siguiente fecha de realización del mantenimiento (1 año de adicción a la última fecha de mantenimiento).
  - Intervención (Calibración, validación, Calificación): Se debe registrar la siguiente fecha de realización de intervención (1 año de adicción a la última fecha de intervención).
- Fecha extendida intervención metrológica:
  - Mantenimiento: Se debe registrar la fecha en la cual debe realizarse el siguiente mantenimiento teniendo en cuenta el TIEMPO DE EXTENSIÓN (Fecha próxima intervención metrológica más el tiempo de extensión).
  - Intervención (Calibración, validación, Calificación): Se debe registrar la fecha en la cual debe realizarse la siguiente intervención teniendo en cuenta el TIEMPO DE EXTENSIÓN (Fecha próxima intervención metrológica más el tiempo de extensión).

NOTA: Cabe mencionar que si alguno de los campos descritos anteriormente no aplica para algún equipo, se debe registrar la palabra "N.A" y si el campo no está especificado para el equipo o no se cuenta con información, se debe registrar la palabra "N.R".

Cuando ya haya diligenciado todos los campos seleccionar el botón "AÑADIR A PAME" e inmediamente se crea una nueva fila en el formato del PAME del año vigente con toda la información correspondiente, diríjase a la carpeta de "Biomédica PAME  $\rightarrow$  PAME2021-2022  $\rightarrow$  Hoja (PAME (2021-2022))" para observar toda la información que se ha guardado.

AÑADIR A PAME	LIMPIAR		CANCELAR
		I .	

Para limpiar el formulario e ingresar un nuevo equipo se da clic en el botón "LIMPIAR", esta borra todos los datos ingresados con anterioridad. Finalmente para salir del formulario y cancelar el ingreso de datos, clic en el botón "CANCELAR" y se vuelve a la plantilla inicial de ingreso de equipos.

PAME	×
DATOS GENERALES NR= NO REGISTRA NA= NO APLICA	
Placa o código de inventario:	
Ubicación: Familia:	
Nombre del equipo: Serie:	
Marca: Modelo: Magnitud:	_
Parametros evauados para la determinación de la frecuencia:	
Tolerancia requerida: Incidencia de los equipos sobre la medición: Frecuencia de uso:	
Forma de uso: Severidad del medio: Medio ambiente:	
Mantenimiento:	
Operaciones de confirmación metrologica: Validación:	
Marque con una x Calificación:	
Fecha de última intervención metrologica:       Mantenimiento:       Intervención: (Validación, calificación, calificación)	
AÑADIR A PAME LIMPIAR CANCELAR	

En la figura 3, se muestra el formulario para ingresar un equipo nuevo al PAME.

Figura 3. Formulario de ingreso de equipos al PAME.

#### 3. Botón INVENTARIO

Al darle clic al botón "INVENTARIO" se abrirá un formulario con toda la información que tiene el formato FO-M2-P5-333 INVENTARIO Y PLAN DE MANTENIMIENTO LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA.

Llenar todos los campos de la siguiente forma:

- Placa o código de inventario: Es la identificación asignada al equipo por parte de la Gobernación de Antioquia. De no contar con este código, se debe llenar el campo con las iniciales "N.R" (No registra).
- Código Metrológico: Es la identificación que se le asigna a los equipos de medición de manera interna, teniendo en cuenta: la clase del dispositivo de medición, el área donde se encuentra ubicado el dispositivo y un consecutivo de tres dígitos que está separado por un guion. Este

código se puede encontrar en la hoja de vida del equipo. (Ver MA-M2-P5-001 sección 2.4.2)

- **Ubicación:** Es el área del LDSP donde se encuentra ubicado el equipo. (Seleccione el área de la lista de opciones desplegable).
- **Familia:** Hace referencia a la clasificación del equipo de acuerdo a las magnitudes que maneja. Estas pueden ser:
  - PH-Conductividad-Oxígeno
  - o Isotérmicos calor
  - Isotérmicos frío
  - o Longitud
  - Temperatura/Humedad Relativa
  - o Esterilización
  - o Cabinas
  - Volumétricos
  - o Centrifugas
  - Agitadores
  - Óptica medición
  - o Óptica observación
  - Equipos especiales
  - Patrones de trabajo
  - Purificación de agua
  - Equipos de pesaje
  - o Auxiliares
  - Equipos de cómputo
  - Equipos de ventilación
- Nombre del equipo: Hace referencia al nombre genérico del equipo.
- Marca: Nombre de la casa fabricante del equipo.
- **Modelo**: Hace referencia al modelo asignado al equipo por la casa fabricante.
- Serie: Es la identificación que le da la casa fabricante al equipo, generalmente está relacionado en la parte externa del mismo y se identifica con la palabra S/N.
- **Magnitud relacionada:** Hace referencia a la clasificación del equipo de acuerdo a la principal magnitud para la cual funciona:
  - o **Densidad**
  - Longitud de onda
  - Luz/ Humedad relativa
  - o Peso
  - o Temperatura
  - o Volumen
  - o Masa
  - Velocidad
  - o Óptica
  - PH/ Temperatura
  - o Presión
  - o Temperatura/ Humedad relativa
  - o Voltaje

- Volumen, velocidad y tiempo
- **Observaciones:** Se describe el o los procedimientos a los que estuvo sujeto el dispositivo.

NOTA: Cabe mencionar que si alguno de los campos descritos anteriormente no aplica para algún equipo, se debe registrar la palabra "N.A" y si el campo no está especificado para el equipo o no se cuenta con información, se debe registrar la palabra "N.R".

Cuando ya haya diligenciado todos los campos seleccionar el botón "AÑADIR A INVENTARIO" e inmediamente se crea una nueva fila en el formato del Inventario del año vigente con toda la información correspondiente, diríjase a la carpeta de "Biomédica  $\rightarrow$  INVENTARIO  $\rightarrow$  INVENTARIO LDSP 2021-2022- Hoja (INVENTARIO) "para observar toda la información que se ha guardado.



Para limpiar el formulario e ingresar un nuevo equipo se da clic en el botón "LIMPIAR", esta borra todos los datos ingresados con anterioridad. Finalmente, para salir del formulario y cancelar el ingreso de datos, clic en el botón "CANCELAR" y se vuelve a la plantilla inicial de ingreso de equipos.

En la figura 4, se muestra el formulario para ingresar un equipo nuevo al formato de Inventario del LDSP.

INVENTARIO					
	DATOS GENERALES NR= NO REGISTRA A= NO APLICA				
Placa o código de inventario:	Código metrologico:				
Ubicación:	▼ Familia:				
Nombre del equipo:	Serie:				
Marca:	Modelo:				
Magnitud relacionada:	Observaciones:				
AÑADIR A INVENTARIO	LIMPIAR CANCELAR				

Figura 4. Formulario de ingreso de equipos al inventario.

## 4. Botón GARANTÍA

Al darle clic al botón "GARANTÍA" se abrirá un formulario con información necesaria para llevar un correcto seguimiento a la garantía de los equipos nuevos.

Llenar todos los campos de la siguiente forma:

- Nombre del equipo: Hace referencia al nombre genérico del equipo.
- **Ubicación:** Lugar donde se dispone el dispositivo para su uso (Seleccione el área de la lista de opciones desplegable).
- Serie: Es la identificación que le da la casa fabricante al equipo, generalmente está relacionado en la parte externa del mismo y se identifica con la palabra S/N.
- Marca: Nombre de la casa fabricante del equipo.
- Modelo: Hace referencia al modelo asignado al equipo por la casa fabricante.
- Fecha de ingreso: Fecha en la cual se realiza la recepción.
- Fecha de puesta en servicio: Fecha de instalación y comprobación del funcionamiento del dispositivo.
- **Garantía:** Tiempo límite en meses o en años en el cual el proveedor se hará cargo de las intervenciones que el equipo requiera.
- **Tentativa de mantenimiento:** Fecha en la cual posiblemente se realizará el mantenimiento para los próximos años y que la cubre la garantía.

CONTROL DE EQUIPOS NUEVOS							
DATOS GENERALES							
Nombre del equipo:	Ubicación:	•					
Serie: Marca: Marca: Fecha de ingreso: Fecha de en servi	de puesta Garantía:						
Tentativa mantenimiento:	2021       2022       2023						
AÑADIR A LISTA	LIMPIAR CANCELAR						

Figura 5. Formulario para el control de garantía de los equipos nuevos.

Cuando ya haya diligenciado todos los campos seleccionar el botón "AÑADIR A LISTA" e inmediamente se crea una nueva fila en la hoja de Garantías que está ubicada en el formato del PAME del año vigente con toda la información correspondiente, diríjase a la carpeta de "Biomédica  $\rightarrow$  PAME  $\rightarrow$  PAME2021  $\rightarrow$  2022- Hoja (GARANTÍAS)" para observar toda la información que se ha guardado.

Para limpiar el formulario e ingresar un nuevo equipo se da clic en el botón "LIMPIAR", esta borra todos los datos ingresados con anterioridad. Finalmente, para salir del formulario y cancelar el ingreso de datos, clic en el botón "CANCELAR" y se vuelve a la plantilla inicial de ingreso de equipos.

# MODIFICACIÓN DEL FORMATO.

#### • Modificar guardado de hojas de vida

El guardado automático de las hojas de vida está regido por una macro de Excel, esta macro busca en la carpeta de Biomédica  $\rightarrow$  Documentos transversales el formato FO-M2-P5-240 HOJA DE VIDA.xls, cuando este cambie de ubicación indicarlo de la siguiente forma.

1. Seleccione la hoja ingreso de equipos

#### Ingreso equipos

2. Seleccione toda la hoja de cálculo haciendo clic en la unión de los indicadores de columnas y filas, esta se encuentra ubicada en la parte superior izquierda de la hoja de cálculo.



3. Hacer clic en "Inicio"  $\rightarrow$  "Formato", seleccionar "ocultar y mostrar", luego debe de seleccionar "mostrar filas" y luego repetir los mismos pasos, pero seleccionar mostrar columnas.



4. Dirigirse a las celdas "U" y "V", donde encontrará la tabla con los nombres de los formatos y su respectiva ubicación en el equipo. Una vez acá debe de seleccionar la ubicación donde se encuentra el formato y copiarlo en la tabla en la columna ruta "U2".

1	RUTA	NOMBRE	BOTÓN
2	D:\Biomedica\8. Documentos Transversales	FO-M2-P5-240 HOJA DE VIDA.xls	ARCHIVO HOJA DE VIDA
3	D:\Biomedica\1. HOJAS DE VIDA EQUIPOS		GUARDAR HV
4	D:\Biomedica\3. PAME	PAME 2021-2022.xlsx	GARANTÍA
5	D:\Biomedica\3. PAME	PAME 2021-2022.xlsx	PAME
6	D:\Biomedica\2. Inventario\2021	INVENTARIO LDSP 2021-2022.xlsx	INVENTARIO

Si se quiere modificar la carpeta donde se guardarán las hojas de vida se deberá cambiar la ubicación en la celda "U3" hacer lo siguiente.

Si el archivo de origen cambia de nombre, se debe modificar en la celda "V" para su respectivo formulario.

## • Modificar ingreso de equipos PAME, INVENTARIO Y GARANTÍA

El ingreso automático de los equipos a estos formatos se genera a través de rutas con la macro de Excel, esta busca en la carpeta de Biomédica los diferentes formatos PAME2021-2022.xls, INVENTARIO LDSP 2021-2022.xlsx cuando este cambie de ubicación indicarlo.

Dirigirse a las celdas "U" y "V", donde encontrará la tabla con los nombres de los formatos y su respectiva ubicación en el equipo. Una vez acá debe de seleccionar la ubicación donde se encuentra el formato y copiarlo en la tabla en cada columna ruta correspondiente "U4"  $\rightarrow$  Garantía, "U5"  $\rightarrow$  PAME Y "U6"  $\rightarrow$  Inventario.

1	RUTA	NOMBRE	BOTÓN
2	D:\Biomedica\8. Documentos Transversales	FO-M2-P5-240 HOJA DE VIDA.xls	ARCHIVO HOJA DE VIDA
3	D:\Biomedica\1. HOJAS DE VIDA EQUIPOS		GUARDAR HV
4	D:\Biomedica\3. PAME	PAME 2021-2022.xlsx	GARANTÍA
5	D:\Biomedica\3. PAME	PAME 2021-2022.xlsx	PAME
6	D:\Biomedica\2. Inventario\2021	INVENTARIO LDSP 2021-2022.xlsx	INVENTARIO