FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora final:	11:30 am

Marca: FAC	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS 45564
Ubicación: LACTARIOS		Tipo de Equipo: Liquadora industrial	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento Liquadora industrial estando en buen estado de funcionamiento.;
La toma presente un voltaje de 116 VOLTIOS.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	15	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	15	Hora final:	11:30 am

Marca: Gtm	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Uci Pediatria-Neo P:9	Tipo de Equipo: Extractor Axial.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento Preventivo a 8 Extractores Axiales Area de Pediatria y Uci neo piso:9
Condiciones Normales de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Cambio ficha cubiculo 4.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	15	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	15	Hora final:	10:00 am

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Pediatria piso: 10	Tipo de Equipo: Extractor Axial.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Mantenimiento - Limpieza, y Revision a 15 Extractores habitaciones y Aislados.

se deben Cambiar 6 Extractores

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Lts Bio clean chromclean		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aislados - Pedm-09 - Pedm-10 - Pedi-07 (2) Pedi-08 (2) en total 6 para Cambio.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora final:	10:00 am

Marca: Haceb	Modelo:	Serie:	Inventario: 1=HUS 36377 2=no tiene
Ubicación: LACTARIOS	Tipo de Equipo: 2 ESTUFAS ELECTRICAS		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a dos estufas electricas; ajustando las borneras para su buen funcionamiento; Voltaje de la toma es de 126 voltios

HUS 36377 - Estufa
n/t - No tiene.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora inicial:	11:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora final:	12:30 pm

Marca: JTC	Modelo: n/t	Serie: n/t.	Inventario: HUS 42565
Ubicación: LACTARIOS	Tipo de Equipo: LIQUADORA.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento ala liquadora. que dando en buen estado de funcionamientos; Voltaje de la toma 176 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2021	Mes:	03	Día:	29	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2021	Mes:	03	Día:	29	Hora final:	9:00 am

Marca: Tecam	Modelo: 30KET-1D	Serie: 2305057	Inventario: HUS 46312
Ubicación: Urgencias-fase-2	Tipo de Equipo: UMA-1		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo UMA-fase 2 - Limpieza de filtros (Se deben Cambiar cada 4 meses) - Verificacion de Voltajes 221.5V - Revision y Limpieza bandeja y bomba desague.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Lts. desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se debe Cambiar filtros.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	29	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	29	Hora final:	10:00 am

Marca: Tecam	Modelo: 31 DET-10	Serie: 230504J8	Inventario: hvs46317
Ubicación: Urgencias Fase 2	Tipo de Equipo: UMD-2		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento Preventivo- limpieza de filtros y banda/ revision de bomba desagve y mantenimiento rejillas.
Voltaje: 221.6 V Caudal: 4609 CFM

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2 lts	desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	29	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	29	Hora final:	11:30 am

Marca: Tecam	Modelo: 3adet-10	Serie: 230501179	Inventario: hus 96316
Ubicación: Urgencias fase 2	Tipo de Equipo: UMD-3		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [V]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo - limpieza y revision de rejillas - filtros - bomba desague y mediciones: V = 221.6 V
carga: 0 c/n.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Desengrasante		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	26	Hora inicial:	1:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	26	Hora final:	2:30 pm

Marca: Vecam	Modelo: 3odc-02	Serie: 23101080	Inventario: hus
Ubicación: Urgencias fase-3	Tipo de Equipo: UMA n 4		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo a bomba desague - filtros - bandeja. y Mediciones: 221.3V caudal: 693cf qv.
Condiciones Normales de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Desengrasante		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	26	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	26	Hora final:	4:00 pm

Marca: Tecam	Modelo: 3adct-01	Serie: 23101083	Inventario:
Ubicación: Urgencias Fase: 3	Tipo de Equipo: UHO - 5		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: X	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento Preventivo a Rejillas - Bandeja - Filtros (se recomienda Cambio); Condiciones normales de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora inicial:	7:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	12:00pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Urgencias 2do piso		Tipo de Equipo: Rejillas Aires.	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [1]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Limpieza a 115 rejillas de Aires Paquetes y Area de Umas 2do piso - Fase 2 - Fase 3 - Aplod1 - DRES Asistenciales 2do piso Urgencias.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Lts biocean-cham clean.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Todas las rejillas Area 2do piso Urgencias Quedan Limpias y ajustadas.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora inicial:	3:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora final:	4:30 pm

Marca: TPL.	Modelo:	Serie: 133631	Inventario:
Ubicación: C.T PATOLOGIA.	Tipo de Equipo: TRANSFORMADOR ELEVADOR.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a transformador elevador de Omas Urgencias fase 2 y 3. teniendo Voltaje de entrada Linea 1 y Linea 2 218 voltios; Linea 1 y Linea 3 218 voltios; Linea 2 y Linea 3: 218 voltios y de salida Linea 1 y Linea 2: 445 voltios; Linea 2 y Linea 3: 444 voltios; Linea 1 y Linea 3: 445 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	11:00 am

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: FISIOLOGIA.	Tipo de Equipo: 7. ELECTRICO (RAYOS X)		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento de tablero electrico de Sala de rayos x.3 arrojando los siguientes voltajes de 221 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	10:00 am

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie:	Inventario:
Ubicación: imagenología.	Tipo de Equipo: Tablero electrico (resonancia).		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento del tablero electrico del resonador arrojando los siguientes voltajes: Linea uno y neutro 266 voltios Linea 2 y neutro 268 voltios; Linea 3 y neutro 269 voltios. Voltaje de linea Linea 1 y Linea 2 461 voltios; Linea 2 y Linea 3 464 voltios; Linea 1 y Linea 3 461 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora inicial:	3:30 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	4:30 PM

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: IMAGENOLOGIA.	Tipo de Equipo: 7. ELECTRICO (RAYOS X 2)		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: [X]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero electrico RAYOS X 2 arrojando los siguientes voltajes; Linea 1 y neutro 275 voltios; Linea 2 y neutro 276 voltios; Linea 3 y neutro 277. voltios; y voltaje entre lineas; Linea 1 y Linea 2 476 voltios Linea 2 y linia 3 481 voltios; Linea 1 y Linea 3 480 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora inicial:	2:30pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	3:30pm

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: IMAGENIOLOGIA.	Tipo de Equipo: 7. ELECTRICO (RAYOS X 7).		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero electrico de Sala rayos x 7 arrojando los siguientes voltajes; Linea 1 y Linea 2 474 voltios; Linea 2 y Linea 3 469 voltios; Linea 1 y Linea 3 470 voltios; y la alimentacion para el transformador elevador; Linea 1 y Linea 2 220 voltios; Linea 2 y Linea 3 221 voltios; Linea 1 y Linea 3 221 voltios;

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora inicial:	1:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	22	Hora final:	2:30pm

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: IMAGENOLOGIA	Tipo de Equipo: T. ELECTRICO (mamografo)		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero electrico del mamografo. arrojando las siguientes voltajes: Linea 1 y Linea 2 221 voltios; Linea 2 y Linea 3 223 voltios; y Linea 1 y Linea 3 221 voltios

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	10	Hora final:	3:00 pm

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: central de esterizacion	Tipo de Equipo: Tablero electrico		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento tablero electrico ge tinge arrojando los siguientes voltajes Linea 1 y Linea 2 = 219 voltios; Linea 1 y Linea 3 = 219 voltios; Linea 2 y Linea 3 = 220 voltios; y un amperaje de 5.6 hasta 53.18 amperios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Dia:	12	Hora inicial:	8:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Dia:	12	Hora final:	9:20am

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: H.E. SOCENTRO	Tipo de Equipo: TABLEROS ELECTRICOS		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a los tableros generales de hemocentros; el tablero general arroja los siguientes voltajes: Linea 1 y Linea 2 219 voltios, Linea 2 y Linea 3 219 voltios; Linea 1 y Linea 3 221 voltios, y el tablero general regulado Linea 1 y Linea 2 218 voltios, Linea 2 y Linea 3 219 voltios, Linea 1 y Linea 3 217 voltios y un amperaje de 95 Amperios; amperaje T6 76A.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines que establezcan.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	14	Hora inicial:	1:30 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	14	Hora final:	2:30 PM

Marca: Soteca	Modelo: Hpx-7 14T-3	Serie: n/f	Inventario: n/a
Ubicación: NUTRICION	Tipo de Equipo: CAMPANA EXTRACTORA		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento de la campana extractora arojando los siguientes voltajes linea 1 y linea 2: 222 voltios, Linea 2 y Linea 3: 220 voltios; Linea 1 y Linea 3 220 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto mi autorización al tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 1430

Hora Inicial:	3:00 pm	Hora Final:	4:00 pm	Fecha:	10	03	2025
Cliente:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER						
Dirección:	CRA 33 #28-126			Teléfono:			
Ciudad:	BUCARAMANGA		INVENTARIO:	30812 - 24104			
Marca:	GJE	Modelo	NT	Serie:	NT		
Ubicación:	PEDIATRIA PISO 10		Equipo:	EYECTORES DOS.			
Preventivo:		Correctivo:	X	Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

NO FUNCIONAN:

TRABAJO REALIZADO

SE REVISAN DOS EYECTORES, TENIAN LAS VALVULAS DE ABRIR Y CERRAR LA PRESION SUELTAS, SE PAREGLAN Y SE DEJAN FUNCIONANDO.

EQUIPOS OK.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

LOS EYECTORES QUEDARON FUNCIONANDO NORMAL.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe conformidad

C.C 1098108084.

PlayDesign

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	28	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	28	Hora final:	12:00 pm

Marca: Gtc	Modelo: n/a	Serie: n/a	Inventario: n/a
Ubicación: Gastro piso 1	Tipo de Equipo: Regulador Oxigeno		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☑	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza traslado de regulador de Oxigeno por traslado del piso 11 - a/ 3er piso

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora inicial:	2:30pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora final:	3:30pm

Marca: Gmf.	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: Sala de Partes		Tipo de Equipo: Eyectores	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace entrega de tres eyectores al area de partes con acoples Agos

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	Eyectores Con Pico de Pato		
3	Acoples agua		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	02	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	02	Hora final:	

Marca: Air Inctan	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Uci pediatrica		Tipo de Equipo: Flujometro doble	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Mantenimiento a flujometro doble, se realiza cambio de elementos por daño, Se realiza pruebas funcionamiento Correcto.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Presenta fuga al flujometro.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora final:	12:00 am

Marca: Soga	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Medicina Interna P: 7	Tipo de Equipo: Toma de Oxigeno-Aire		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Cambio de empaque tomas de Oxigeno y aire y se ajustan a la pared. Quedan funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Tomas de Gases medicinales con fuga y Suelto Medicina Interna mujeres mod. 14

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91291294.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Vicente Avila
Nombre del técnico
CC.

Alba Martin
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37-343750 h

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC. 5771884

Erlith Patricia Alfonso M.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63527619

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edgar Murillo
Nombre del técnico
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
MANTENIMIENTO
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.
FECHA: 28/03/25 HORA: 4:15
RECIBIDO:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Campana esta en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Sharon Hernandez e.
Nombre del técnico
CC.

ANA CAMILA GONZALEZ S.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1017866656

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tableros en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano
pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Harlow Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Sandra Salcedo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63350787

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica.
herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63464098

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines que estime necesarios.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientes de mano.
pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Sandra Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano.
pinzas amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientes de mano
pinza amperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano
pinza amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tablero funcionando bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientes de mano.
pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Sanson Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

TRASFORMADOR trabajando adecuadamente.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

PINZA Amperimetrica
Herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Harlon Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Alexander Villamizar
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098656553

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, por los fines aquí contenidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se utilizaron 2 personas para limpieza, se bajan se realiza mantenimiento y se instalan. Quedan bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Jesus Soto / Fabio Olivado
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro López
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91475306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se recomienda Cambio de filtros.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Superimetricos - herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Bolia / Diego Elles.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se Solicita Cambio de Filtros.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de Mano - Pinzas Amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edgar Pedraza / Diego B. T. 9
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazaro López
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se Recomienda Cambio de Filtros

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Bolia Delgo ellos.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se Solicita Cambio Cada 4 meses de filtros

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Ellas / Diego Bolia
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazaro Lupe
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Rotta / Diego Celis.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro López
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano
pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Sandra Hernandez.
Nombre del técnico
CC.

Jessica Dias
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63466098

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí relacionados.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

estufas quedan en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica
herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63464098

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines que establezcan.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

11 Extractores Axiales funcionando bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Destornilladas - herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Jesus Soto Fabio Alvarado.
Nombre del técnico
CC.

Leslie Disseth C.T
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetricas - herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Fabio Alberto Jesus Soto
Nombre del técnico
CC.

Angela maria UUP-UGN
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37754755 Bga

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Liquadora en ben estedo de funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica.
herramiente de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63464098

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines relacionados.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER -RELACIÓN RED DE GASES MEDICINALES OXIGENO Y AIRE. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO			AIRE MEDICINAL			OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
ESE HUS	REGULADOR	BUITRÓN	TUBERIA	REGULADOR	BUITRÓN	TUBERIA		
CENTRAL DE GASES	√	√	√	√	√	√		
PRIMER PISO	√	√	√	√	√	√		
SEGUNDO PISO	√	√	√	√	√	√		
TERCER PISO	√	√	√	√	√	√		
CUARTO PISO	√	√	√	√	√	√		
QUINTO PISO	√	√	√	√	√	√		
SEXTO PISO	√	√	√	√	√	√		
SEPTIMO PISO	√	√	√	√	√	√		
OCTAVO PISO	√	√	√	√	√	√		
NOVENO PISO	√	√	√	√	√	√		
DECIMO PISO	√	√	√	√	√	√		
ONCEAVO PISO	√	√	√	√	√	√		
DOCEAVO PISO	√	√	√	√	√	√		
URG-NUEVA	√	√	√	√	√	√		
ONCOLOGIA	√	√	√	√	√	√		

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES:MARZO/2025						FUSO INGENIERIA S.A.S
	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
CENTRAL URGENCIAS NUEVA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA ERA PRIMER PISO	4					
TRIAGE ADULTOS PRIMER PISO	1					
CONTROL PACIENTES PRIMER PISO	1					
CONSULTORIO PEDIATRICO PRIMER PISO	1					
CONSULTORIO 4 PRIMER PISO	1					
CONTROL PACIENTES 1 PRIMER PISO	1					
SALA REANIMACION 1-2-3-4	4		4			
CONSULTA Y PROCE.GINECOOBSTRETICIA	3					
SALA REANIMACION PEDIATRICA	1		1			
TRAUMA URG-P 11-12-13	2		2			
SALA YESOS URGP-15	1					
OBSERVACION PEDIATRICA URGP 01-06	6		6			
OBS. PEDIATRIA SALA ERA	1					
CONSULTORIO PEDIATRICO 1	1					
CONSULTOIO PEDIATRICO 2	1					
FASE 2 -C4-C8	62		62			
PANALES URG A H-M-N 01-37	37		14 PANEL	1ERE PISO		
PANEL SALA PROCEDIMIENTO PEDIATRICA	1		32 PANEL	2DO PISO		
PANEL SALA REHIDRATACION	2					
PANEL AREA POLICIA	6					
fase 3	23		23			
presion manometro oxigeno	50					
presion manometro aire	62					
presion vacio	50					
falla tomas medicinales	Condiciones Normales de funcionamiento					

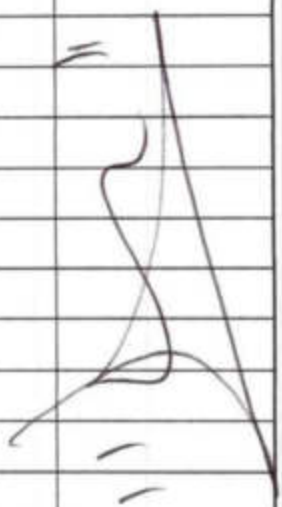
Solenoide 12V DC

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES: MARZO/2025

AFUSO

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PRIMER PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
BIOMEDICOS	2		3			[signature]
UCI INTERMEDIA	27		27			Angela Solis
TOMAS TOTAL	29		30			
PRESION TOMA OXIGENO	62					
PRESION TOMA AIRE	64					
FALLAS EN TOMAS MEDICINALES	Condiciones Normales de funcionamiento					
	de Tomas gases medicinales.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - MES: MARZO/2025						FUSO INGENIERIAS A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEGUNDO PISO-IMAGENOLOGIA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA DE RAYOS X-IMAGENOLOGIA		1		1		
SALA 2-RAYOS X	2		1			
SALA 3-RAYOS X	1		1			
RECUPERACION ANGIOGRAFO	3		3			
SALA ANGIOGRAFO		1		1		
RESONADOR		1		1		
TOMOGRAFO 2	1		1			
TOMOGRAFO 1	1		2			
ECOGRAFO 4	1					
MAMOGRAFO	2					
ECOGRAFO 3	1					
ECOGRAFO 2	1					
ECOGRAFO 1	1					
SALA PASILLO ESTACION	3					
SALA ANGOGRAFO 2	2		2			
TOMA TOTAL	**19**	**3**	**10**	**3**		
PRESION MANOMETRO OXIGENO	50					
PRESIONMANOMETRO AIRES	62					
FALLAS EN TOMAS MEDICINALES	Condiciones Normales Tomas gases medicinales.					



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - MES : MARZO/2025						AFUSO
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEGUNDO PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
C9-URG.PEDIATRICA ANTIGUA						
SALA 1	2		1		RETIRADA	
REANIMACION	5		5		RETIRADA	
SALA2	2		3		RETIRADA	
CONSULTORIOS	2		2		RETIRADA	
C10-TRIAJE	3		3		RETIRADA	
C-11	5		5		RETIRADA	
HEMOCENTRO						
FLEBOTOMIA	3					
SALA DONANTES	4					
SALA HEMOTERAPIA	4					
TOMAS TOTALES	11		0			
PRESION MANOMETRO OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO AIRE	62					
FALLAS TOMAS MEDICINALES	Tomas Gases medicinales funciona					
	miento correcto.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. -- MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES: MARZO/2025						AFUSO
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		VACIO	FIRMA VISITA
UCI ADULTOS PISO 3	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI CUBICULOS 18	36		36		19	C. Enfermería
CUBICULO MONITORES	2		2		2	
TOMAS TOTALES	38		38		21	
PRESION MANOMETROS RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETROS RED DE AIRE	62					
PRESION VACIO	JV					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		VACIO	FIRMA VISITA
UCIS CUARTO PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI ADULTOS PISO 4	48		48		48	
TOTAL TOMAS	48		48		48	
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
PRESION VACIO	45					
OBSERVACION FALLAS DE TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER -RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUINTO PISO QUEMADOS	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 5	2	1	4	1		
SALA 6	2	1	4			
ZONA AMARILLA	1		2			
CUARTO AISLAMIENTO	1		1			
CAFETERIA	1		1			
SALA HOMBRES	4		4			
SALA MUJERES	4		4			
SALA PEDIATRIA	4		4			
CURACIONES	2		2			
SALA RESIDENTES	2		2			
TOMAS TOTALES	**23**		**28**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones de funcionamiento correcto. Revisar toma aire por fuga ESE necesita realizar cierre total del piso para revisión área prenatal					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

FUSO INGENIERIA S.A.S

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUINTO PISO PARTOS Y U.M.F.	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 7	2		4			
SALA 8	3		3			
SALA NEONATAL	2		4			
SALA DE VACUNA	1		2			
SALA TRABAJOS PARTOS	2		4			
SALA RECUPERACION	4		4			
AREA CONTROL	5		5			
AREA AMARILLA	2		2			
SALA ALTO RIESGO	6		6			
CONSULTORIOS	5		5			
UNIDAD MATERNO FETAL						
CONSULTORIOS	2		2			
ECOGRAFIAS	2		2			
TOMAS TOTALES	**36**		**43**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS EN TOMAS	Recien Nacidos Area Adaptacion neonatal. (Se requiere cierre Total del piso para revision)					

Laura Bautista

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-RELACION DE TOMAS DE GASES MEDICINALES -MANTENIMIENTO INDUSTRIAL MES : MARZO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUIROFANOS PISO 6	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 1	2	1	2	1		
SALA 2	2	1	2	1		
SALA 3	2	1	2	1		
SALA 4	2	1	2	1		
CENTRO CIRUGIA	1		1			
SALA RECUPERACION	12		12			
AREA VERDE	1		1			
ESTERILIZACION	2		2			
SUBFARMACIA	1		1			
TOMAS TOTALES	**25**	**4**	**25**	**4**		
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS EN TOMAS	Se retira regulador de Aire para revision condiciones Normales Las tomas medicinales.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025						AFUSO
UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEXTO PISO HEMATOLOGIA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
MEDH 01-02	2		2			
MEDH 03-04	2		2			
MEDH 05-06	2		2			
MEDH 07-08	2		2			
MEDH 09	1		1			
MEDH 10	1		1			
MEDH 11	1		1			
MEDH REANIMACION	1		1			
MEDICINA INTERNA PISO:6						
MEDI 01-02	2		2			
MEDI 03-04	2		2			
MEDI 05-06	2		2			
MEDI 07-08	2		2			
MEDI 09-10	2		2			
MEDI 11-12	2		2			
TOMAS TOTALES	**24**		**24**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
PRESION MANOMETRO RED VACIO	55					
FALLAS EN TOMAS	Revision de 2 flujometros					
	Se retiran ejectores a entrega a alma					
	con					
	Condiciones Normales de funcionamiento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO /2025						MFUSO
UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEPTIMO PISO-MEDICINA INTERNA	PARED	CIALITICA	PARED	VACIO		
AISLADO S 1	1		1			
AISLADO 2 AREA DERECHA	1		1			
MEDI 1	2		2			
MEDI 2	4		4			
MEDI 3	4		4			
MEDI 51 AL 52	2		2			
MEDI 50	2		2			
MEDI 49	2		2			
MEDI 47 AL 48	2		2			
PROCEDIMIENTO	1		1			
MEDI 43 AL 46	4		4			
MEDI 41 AL 42	2		2			
MEDI 37 AL 40	4		4			
COSTADO OCCIDENTE	AGGA					
MEDI 32 AL 36	**4**		**4**			
MEDI 27 AL 31	**5**		**5**			
MEDI 22 AL 26	5		5			
MEDI 21	2		2			
MEDI 20	2		2			
MEDI 15 AL 19	5		5			
MEDI 14	1		1			
MEDI 13	1		1			
TOMAS TOTALES	56		25	31		
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	60					
PRESION VACUOMETRO RED DE VACIO	62					
FALLAS EN TOMA	Condiciones Normales de funcionamiento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO OCTAVO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
CIRUGIA GENERAL						
CIRU -46-47	4		4			
CIRU -48	2		2			
CIRU -49	2		2			
CIRU 42-45	2		2			
CIRU -50	2		2			
CIRU -38-41	2		2			
CIRU-34-37	2		2			
CIRU-30-33	1		1			
CIRU-26-29	1		1			
CIRU-23-25	1		1			
CIRU-19-22	4		4			
CIRUGIA GENERAL						
CIRU-15-18	4		4			
CIRU-13-14	4		4			
CIRU-11-12	4		4			Sandra. Q
CIRU-09-10	2		2			Sandra. Q
CIRU-07-08	2		2			Sandra. Q
CIRU-05-06	2		2			Sandra. Q
CIRU-04	2		2			Sandra. Q
CIRU-03	2		2			Sandra. Q
CIRU-02	2		2			Sandra. Q
CIRU-01						Sandra. Q
TOMAS TOTALES	47		47			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE VACIO	55					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
UCIS PISO NUEVE	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI ADULTOS						eEmilio
QUINCE CUBICULOS 1 AL 15	30		30			
UCI PEDIATRICA						
OCHO CUBICULOS	16		16			angela
UCI NEONATAL	4		4			angela f.
TOMAS TOTALES	50		50			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	75					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS TOMAS	Revisar Toma Aire cubiculo 7					
	Uci pediatrica. Tomas funcio					
	nando bien.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES: MARZO/2025

	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO NUEVE	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
CARDIOLOGIA	3		1			Andrea Gara
SALA PROCEDIMIENTOS	1		1			Yeyeri A
FUNCION PULMONAR	1		1			Yeyeri A
NEUROLOGIA-ELECTROENCEFALOGRAFIA	1		1			Elizabeth
NEUMOLOGIA	3		3			Yeyeri A.
TOTALES TOMAS	**9**		**7**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	60					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funciona					
	miento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		VACIO	FIRMA VISITA
PISO DIEZ	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
HOSPITALIZACION PEDIATRIA						
L-08	1		1			
PEDM-09 AISLADO	1		1			
PEDM-10 AISLADO	1		1			
L01-L04	4		4			
L05-L07	4		4			
PEDM-03-08	4		4			
PEDQ 01-04 Y PEDM 01-02	4		4			
PEDL 01-06	4		4			
ENTREGA DE BIBERONES			1			
AREA RECIEN NACIDOS						
UNEO-01-UNEO-30	30		11		30	ESTA UCI NEO P:4
TOTAL TOMAS	53		35		30	
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: MARZO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO ONCE	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
CIRU-85-86	2		2			
CIRU-82-84	3		3			
CIRU-78-81	4		4			
CIRU-75-77	3		3			
CIRU-73-74	2		2			
CIRU-70-72	3		3			
CIRU-68-69	2		2			
CIRU-65-67	3		3			
CIRU-63-64	2		2			
CIRU-59-62	4		4			
CIRU-55-58	4		4			
CIRU-52	1		1			
CIRU-53-54	2		2			
GASTROENTEROLOGIA	2		2			
GINECOBSTRETICA						
GINE 17-21	7		7			
GINE 22-24	4		4			
GINE 25-26	**2**		**2**			
SALA PROCEDIMIENTOS	1		11			
GINE 06-16	10		10			
GINE 04-05	2		2			
GINE 02-03	2		2			
GINE 01	1		1			
PRESION VACIO	57					
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	62					
FALLAS EN TOMA	Se ictivo flujometro para revision					
	Tomas gases medicinales funcionando bien					

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	26	Hora inicial:	2:30 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	26	Hora final:	3:00 PM

Marca: Biotem	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: hus39304
Ubicación: Retrofusion/Hemocentro		Tipo de Equipo: Thermohigrometro	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Revision - Limpieza y Verificacion de Funcionamiento Thermohigrometro.
Se Realiza Cambio de Bateria AAA

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Display Apagado.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	12	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	12	Hora final:	3:30 pm

Marca: Sportsdet	Modelo: H/c-1	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: REHABILITACION	Tipo de Equipo: TERMohidrometro		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Realiza limpieza y mantenimiento a termohidrometro

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	03	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	03	Hora final:	9:00 am

Marca: HTC-1	Modelo: 5Pa1sNet	Serie: n/f	Inventario: hus27244
Ubicación: Consulta Externa	Tipo de Equipo: Thermohigrometro.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [V]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento Preventivo, Limpieza Tarjeta Electronica, Revision Parametros y Cambio de Bateria AAA

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Limpiador electronico.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	11	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	11	Hora final:	3:30 pm

Marca: BioTemQ	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: —
Ubicación: Laboratorio clinico	Tipo de Equipo: Thermohigrometro.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Mantenimiento preventivo - limpieza - cambio de bateria AAA a thermohigrometros bodega principal e Insumos se rosetea equipo y se laicia condiciones normales de funcionamiento

bodega Principal = 23449 Bodega Insumos = 23505.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	limpiador electronico.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias AAA.		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	14	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	14	Hora final:	11:00 am

Marca: Fgarnets	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: hus39300
Ubicación: Especialidades Quirurgicas	Tipo de Equipo: Thermohigrometro.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza mantenimiento preventivo a equipo - Limpieza General y Cambio de bateria AAA. Queda funcionando Sbien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No Prende Thermohigrometro.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora inicial:	3:30pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora final:	4:39pm

Marca: Sistemp	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Uro Analisis laboratorio	Tipo de Equipo: Termohigrometro		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: X	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Inspiecion Revision y perametros
Se Cambia bateria AAA por daño

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora inicial:	9:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora final:	10:00 a m

Marca: n/A	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: UCI Adultos piso 9	Tipo de Equipo: Tablero aislado		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realza limpieza y mantenimiento a tablero aislado TCA2 arrojando los siguientes voltajes de entrada. 239 voltios y de Salida. 139 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora final:	11:30 am

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: UCI PISO 9		Tipo de Equipo: Tablero aislado	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero aislado TCA 7 arrojando los siguientes voltajes de entrada 239 voltios y de salida 129 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora inicial:	1:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2024	Mes:	04	Día:	04	Hora final:	2:30 pm

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: UCI ADULTOS PISO 9		Tipo de Equipo: TABLERO AISLADO 4V TAV2	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero aislado 4V TAV2 arrojando los siguientes voltajes de entrada 240 voltios y de salida 140 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora inicial:	2:30pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	04	Hora final:	3:30 pm

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: UCI piso 9.	Tipo de Equipo: Tablero aislado 3V TAV7		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento de tablero aislado 3V TAV7 arrojando las siguientes voltedes; Volteje de entrada 240 voltios y Volteje de salida 240 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora inicial:	9:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	10:00 pm

Marca: Rubbermaid	Modelo: color Azul	Serie:	Inventario: S/n : 10200
Ubicación: Hemocentro		Tipo de Equipo: Termonevera.	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza mantenimiento - Revision de Componentes de la termonevera - Limpieza general - Cambio de termometro digital por daño.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	termometro digital		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora inicial:	11:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	11:40 pm

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Hemocentro		Tipo de Equipo: Termoneveia	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Revision - limpieza general - Verificacion de elementos de la Termoneveia - Se Cambia Termonctio por daño
Pruebas de funcionamiento Condiciones normales.
Termoneveia color Rojo Sin placa HUS.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Hs. desengrasantes		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termonctio digital		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora inicial:	10:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	10:40 pm

Marca: Rubbermaid	Modelo: color azul	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Hemocentro		Tipo de Equipo: Termonevera	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza mantenimiento de termonevera - revision de elementos y fisuras, Se Realiza Cambio de termometro digital soldaño

Se Realiza pruebas funcionando bien.

T/O: A2142

Termonevera color Azul Sin placa HUS

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	lt desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termometro digital		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	10:00 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: hus 44133
Ubicación: hemocentro		Tipo de Equipo: Termocuna.	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza mantenimiento y Verificacion de manija - Termometro en daño, su Estado Tarjeta de Control; Se Realiza Cambio Puerta Termometria en Condiciones normales de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Pega tanque.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termometro.	1	Bateria CR-44

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora final:	8:30 am

Marca: Abermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS 44129
Ubicación: hemocentro	Tipo de Equipo: Termoneveria.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: [x]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación técnica: [ ]	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento Preventivo a termoneveria- Limpieza General y Estado del equipo - Se Realiza Cambio de termometro daño Tactado.
Se realizan pruebas funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Pega Tongue.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se Pegan Carcazas donde van los termometros por todos

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termometro	1	Bateria ADA

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora final:	9:00 am
Marca: Lobermann		Modelo: n/f		Serie: n/f			Inventario: hus 44132.	
Ubicación: hemocentro				Tipo de Equipo: Termoneveria				

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☑	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Revision - Limpieza - Verificacion de elementos - Drogh Caiora por rota y cambio de termometro display roto. Termoneveria Queda funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Pega tanque.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Display Roto Termoneveria (c/Termometro)

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termometro	1	Bateria AA

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	31	Hora inicial:	12:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	31	Hora final:	1:00 PM

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Gastro P:3	Tipo de Equipo: Lavamanos Quirurgico		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☑	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace instalación de punto electrico para lavamanos en area de gastro piso 3 se deja energizado

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	metros canaleta Dexon		

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora inicial:	3:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora final:	4:00PM

Marca: Haceb	Modelo: n10-11	Serie: n/f	Inventario: HUS04/1016
Ubicación: lab. Clinico	Tipo de Equipo: Nevera		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ✓	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ✓	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión y se observa que la nevera tiene fuga de gas refrigerante en la tubera interna la cual se encuentra con varios poros por oxidación, el equipo presenta oxido en toda su estructura por tiempo de uso, se recomienda cambiar el equipo que no cumple con los parametros de refrigeración y Asepsia.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura alta.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora final:	2:30 pm

Marca: Kalley	Modelo: K-AC18S	Serie: n/f	Inventario: hus 40136
Ubicación: Sala espera Piso 6	Tipo de Equipo: Aire acondicionado mini split		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☑	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizo revisión y se observa con mediciones de la pinza Voltiamperimetrica que el compresor esta aterrizado, se debe realizar cambio del equipo.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora final:	9:30 am

Marca: Kalley	Modelo: k-bacs122nbp1	Serie: n/f	Inventario: hvs20337
Ubicación: laboratorio clinico-bodega	Tipo de Equipo: minisplit.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revision de aire minisplit condiciones normales de funcionamiento.
Se le realiza test a Thermohigrometro, Mantenimiento preventivo

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Humedad alta en el area de deposito de insumos.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora inicial:	2:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	2:48 PM

Marca: GOLDLINE	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Uci adultos piso 9	Tipo de Equipo: NEVERA medicamentos		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REVISA NEVERA MEDICAMENTOS QUE PRESENTABA UN RUIDO EN LA PARTE DEL MOTOR VENTILADOR. SE CORRIGE Y QUEDA TRABAJANDO NORMALMENTE

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

UN RUIDO EN LA CONDENSADORA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora final:	10:30 am

Marca: Whirpool	Modelo: Wam060126c	Serie: um4000402	Inventario: hu520333
Ubicación: Toma Sanguinea-lab.clin	Tipo de Equipo: mini SPLIT		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EQUIPO QUE PRESENTABA GOTEO EN EL EVAPORADOR BANDEJA DE SERPENTIN CON MUGRE EL CUAL SE LIMPIA Y QUEDA TRABAJANDO NORMALMENTE

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

GOTEO EN EL EVAPORADOR

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora inicial:	11:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora final:	11:40 a m

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación:	Tipo de Equipo:		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Filtración de agua. Por la parte de abajo en el piso en el area de Recepción el cual era una manguera mal ubicada se corrige y queda normalmente

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	28	Hora inicial:	3:00 p m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	28	Hora final:	5:00 p m

Marca: York	Modelo: Ysca24FS.oda	Serie: 714190990000	Inventario: hus20588
Ubicación: Sortesalud.		Tipo de Equipo: Mini Split	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☑	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se revisa equipo mini split oficina Sortesalud encontrando el compresor pegado internamente. se hacen las pruebas con arrancador y no funciono

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora final:	9:00 am

Marca: Compernet	Modelo: YSR-18CL	Serie: NT.	Inventario: HUS 32310.
Ubicación: Uroanalisis lab clinico.	Tipo de Equipo: Aire acondicionado mini split.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☑	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizo revisión del equipo y se observa que el compresor esta aterrizado, se recomienda cambio de equipo por los años de uso, el repuesto ya no es comercial por normativa ambiental y el refrigerante es esroso en el mercado, la tobería y su aislamiento presentan deterioro

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	17	Hora final:	12:00 pm

Marca: Whirpool	Modelo: WAM06012BC	Serie: UF5000025	Inventario: HUS 20332
Ubicación: Bodega Principal Lab. Clinico	Tipo de Equipo: Aire acondicionado		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☑	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizo revisión del equipo y se observa que el compresor tiene los bobinas aislados, al ser un equipo con tecnologia antigua, el compresor no se encuentra en el mercado, se recomienda cambiar el equipo ya que es un area de almacenamiento de material medico.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	4	Día:	2	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	4	Día:	2	Hora final:	4:00 pm

Marca: Helmer	Modelo: iUF-116	Serie: 2080785	Inventario: HUS .36097.
Ubicación: Pasillo neveras-Hemocentro P2	Tipo de Equipo: Ultracongelador		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión del equipo por aumento en la temperatura, Se verifica funcionamiento y se encuentra operando normalmente. y a una temperatura de -79°C en su rango de trabajo normal, se evidencia un pico de horas de la madrugada, el cual se estabilizó en el transcurso de la mañana

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura altra

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581.

Sandra Sol
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63504187

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Par de baja.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91513464

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiompermetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098730726

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

compresor Rejado internamente.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego armando Silva
Nombre del técnico
CC. 1095932588

Yoao Paul
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098714064

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Filtración de agua en el piso se corrige y queda normalmente.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Ortiz
Nombre del técnico
CC. 1095932588

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095808880

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Todo en el evaporador

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Ellis
Nombre del técnico
cc. 1095932588

Nombre de quien recibe a conformidad
cc.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

queda Trabajando normalmente

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Ellis
Nombre del técnico
CC. 1095932388

Kelly Padilla
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC.

Nombre *de quien recibe* a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se deke cambiar el equipo por daño de compresor y uso de refrigerante R22 descontinuado.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edinson Prado
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098734[illegible]

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC.

Jon Del Real
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098753764

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	Caja de sobreponer		
1	tomacorriente		
3	metros cable duplex x12		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

destornillador inalambrico
Herramienta manual

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Jesus S. Marbn 11
Nombre del técnico
CC.

Erika Camacho
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1123494891

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Jose Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

Ruben Dario Maldonado
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 13722197.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Luis Ernesto Sanchez.
Nombre del técnico
CC.

Ruben Dario Maldonado
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 13722197.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Caizara dunbe Va el termometro roto, Se Pega con Pega Tangue Queda bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Luis Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

Ruben Dario Maldonado
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 13722187

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Haiver marin
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Cambio de Termometro daño tarjeta de Control.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Haiver mario.
Nombre del técnico
CC.

Rosario Suárez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Combio de termometro por daño (Tarjeta electronica).

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Haiver marin

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano y pinza Amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano, pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Simon Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Angie Mejia
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramientas de mano y pinza amperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Carlos Hernandez C
Nombre del técnico
CC.

Angie
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano y pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramientas de Mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

x Camilo Rey
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098771711

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nemecio Egea.
Nombre del técnico
CC.

Juliana Cano
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098808808

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetricas - herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edgar Murillo
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098739769

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetricas

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Edgar murillo.
Nombre del técnico
CC.

Kevin cristo PEC-UCC
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1234334712

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

buen funcionamiento y condiciones normales temperatura y humedad.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098625357

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano
pinzas amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Haiver Mantilla
Nombre del técnico
CC.

Sandra Soler
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63[illegible]

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.