TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha: 15-04-2025 **Consecutivo Nro.** 0586

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS
☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
1	Pistola de aire DG-10	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera 6x4 UND	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Acople metalico 6x1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Perillas de ajuste	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Reloj manometro	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Llave valvula	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor ventilador	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Correas XPA1382	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Valvulas de servicio 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Regulador de oxigeno CGA-540	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Regulador de oxigeno CGA-540	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 40 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Compresor DONPER R134A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro hercules 5/16 x 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Fullgauge MT512	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Cable encauchetado 2x12 ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
0,5	Refrigerante R134 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Canaleta 20x12 DEXON	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Valvulas de servicio 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

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.

5	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro secador de 3/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de arranque	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Relay 1/8 a 1/3	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 2 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 45 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Terminales de presion	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 40 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 45 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Terminales de presion	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R22 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 30 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 2 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Niples de acero inoxidable 3/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Piezas plasticas con rosca	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Ducha redonda de 10"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Niple SCH 40 1x1	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Copa de acero inoxidable 1x1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bushing imoxidable 1/2 x 3/8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Oring nitrilo	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Valvulas de servicio 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
0,5	Refrigerante R134 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro hercules 5/16 x 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 120

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ **Tipo y N° Documento de Identidad:** _____

Empresa del propietario: _____

III. OBSERVACIONES

CONTRATISTA INFUSO – CONTRATO 066 DE 2025. INGRESOS A ALMACEN

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

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.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

V°B° SUPERVISIÓN DEL CONTRATO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Sub Gerente Administrativo y Financiero

PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: HENRY CENTENO CENTENO
Cargo: Ing. Mecánico contratista – ESE HUS

En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

Nombre:
N° Cedula: **N° Teléfono:**

En caso de que sea traslado

RECIBE

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

ENTREGA

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

15 ABR 2025

SERVICIOS BÁSICOS

FIRMA:

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ABR 2025

RECIBIDO

ALMACÉN
Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO
Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SERVICIOS BÁSICOS
Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO
Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR, VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFIACION DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS EXTENSIONES 356, 351 y 466

Nota: En los siguientes casos:

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.

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

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o Ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el ítem IV. Firma.

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO



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:	11	Hora inicial:	9:30
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	11	Hora final:	12:00

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: gastroenterología	Tipo de Equipo: PISTOLA, MANGUERA, ACOPLE		

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 cambia pistola de aire manguera y acoples para el Servicio gastroenterología la cual se encontraban en muy mal estado la que se utilizaba para el Servicio.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

pistola con el resorte dañado manguera con fisuras y escape, los acoples no gustavan la manguera.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	acoples hembra y macho		

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

1	pistola de aire		
5 mts	manguera roscada		

OBSERVACIONES

queda en buen funcionamiento.

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. 63565892

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ingeniero

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:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	11	Hora final:	4:30 pm

Marca: Genec	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario:
Ubicación: Urgencias piso 3	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 Retiran 3 eyectores de Urgencias fase 2 para Montenimiento y Cambio de elementos por daño. Quedan funcionando bien.

hus 33733 - hus 23389 - hus 23413

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funcionan eyectores Sala 2-4 de Urgencias.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Perillas	1	Rejoj - mandrinado.

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

Edgar murillo.
Nombre del técnico
CC.

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

Henry a cano c
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: apoyo tecnico area Ingenieria

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: BioterraQ	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: —
Ubicación: Laboratorio clinico	Tipo de Equipo: Thermohigrometros.		

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 Mantenimiento preventivo - limpieza - cambio de bateria AAA a thermohigrometros bodega principal e Insumos se realiza 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
V/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

Henry A. Cerón C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic. Ingenieria

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:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	14	Hora final:	4:00 pm

Marca: Paffor	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: hus38803
Ubicación: Laboratorio clinico.	Tipo de Equipo: Autoclave		

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 Llave de Coile para Salida de Vapor Terminado el ciclo. Se Instala, se realiza prueba de 20 mts proceso con funcionamiento correcto.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Bioclean (desengrasante)		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

La llave presenta fuga de Vapor al Completar el ciclo del proceso.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Llave		

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

Luis Ernesto Sanchez.
Nombre del técnico
CC.

Alba Carrizalez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63376.155 B/ga

Henry A. Cantor C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Area Mantenimiento

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:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	14	Hora final:	

Marca:	Modelo:	Serie:	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 Bien.

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
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.

Diana Cano
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098808808

Henry Arango C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecno Ofic Infra

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:	14	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	14	Hora final:	9:07 am

Marca: Comfortstar	Modelo: cch018cd	Serie: 632299144B4	Inventario: hus 27605
Ubicación: Consulta externa Consultorio6	Tipo de Equipo: Aire 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 hace precencia en en area Reportada, se verifica el elemento del equipo aire minisplit por goteo en la manguera de desague, se cambia el elemento por cristalización

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Reportan goteo en aire minisplit consultorio 6 Consulta externa

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	manguera desague		

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 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. - Fabio A
Nombre del técnico
CC.

Luz Mary Bendhora L
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095700189

Henry Andrew C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo tecnico Ofic. Ingen

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: Sitemp	Modelo: n/a	Serie: n/a	Inventario: n/a
Ubicación: Uro Analisis Laboratorio	Tipo de Equipo: Termohigrometro		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
X			

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Limpieza Revisión 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

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 Ray
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098 771 711

Henry A. Carpio Cer
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Oficina

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:	marzo	Día:	07	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	marzo	Día:	18	Hora final:	9:00 am

Marca: CONFORTFRESH	Modelo: MRCT-250CWN1-D	Serie:C270100002	Inventario: 39176
Ubicación: Urgencias piso 1		Tipo de Equipo: A.A. Paquete	

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 desmonte, se traslada a taller para bobinado y cambio de rodamientos al motor condensador que presentaba daño, se corrige fuga de refrigerante en el circuito que se encontraba fuera de servicio. Cambio de Correas del blower, pruebas de presión, pruebas de vacío y carga de refrigerante R410

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se recibe reporte por parte del servicio que el área se encuentra caliente. Se traslada personal técnico al sitio. Se Realiza revisión general del equipo encontrándose daño en el motor ventilador y fuga de refrigerante en el sistema.

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

1	Reparación de motor ventilador.	2	Varillas de soldadura
8	Kg refrigerante R410		
2	Correas XPA1382		
3	válvulas de servicio		

OBSERVACIONES

Se realizó la instalación del motor ventilador y corrección de fugas en el sistema. Se debe hacer revisión de los ductos para encontrar posibles bloqueos del flujo de aire.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas voltiamperimetricas
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 Bofia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

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

Hamf A Arenas S
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ctto Ingen

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:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: CJE	Modelo: 284-14-	Serie:	Inventario:
Ubicación: URGENCIAS S4 PISO 1.	Tipo de Equipo: BALA 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 Entregan 2 balas de Oxigeno de 6m³ Roja Area de Urgencias primer piso con respectivo reguladores. C

2 reguladores Modelo = 284 R/D - 15 L1 / 402011103402I

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se necesitan 2 balas de Oxigeno grandes. ✓

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Reguladores JE		

✓

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. 1098815330.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: APOYO TECNICO CRIO INGENIERIA

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:	18	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	18	Hora final:	

Marca: Gfe	Modelo: 28410-15L1	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: REANIMACIÓN	Tipo de Equipo: BALA PEQUEÑA.		

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 Entrega regulador Gfe para bala de Oxigeno de 1 mts3 Area Reanimación Urgencias primer piso. ✓

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Regulador Adicional		

✓

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

Nemecio Egea
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro López
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91 425 306

Henry Santos C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Operativo Ingeniero Biomédico

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:	18	Hora inicial:	2:00 Pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	18	Hora final:	3:00 Pm

Marca: YORK	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Química Finquinea	Tipo de Equipo: Mini split York.		

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 goteo en el evaporador que presentaba el drenaje tapado. 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
1	manguera desague		

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 coloca a trabajar 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 Elles
Nombre del técnico
CC. 1095932588

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098373976

Henry Acuña C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Area Infraestructura

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:	19	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	

Marca: CONFORTFRESH	Modelo: SDK-70AENT	Serie:	Inventario: HUS32435
Ubicación: hematologia	Tipo de Equipo: DESHUMIFICADOR		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
☐	☑	☐	☐

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio de manguera de desagüe el cual se encontruba en mal estado

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Manguera de desagüe en mal estado.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1.	manguera de desagüe.		

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

Manguera queda en buen estado.

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.

Yubelly Alexandra Ardila H.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095794599

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

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 : T0200
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 - Revisión 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

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

Holver marin.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Henry Cenero C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: APOYO TECNICO OAC. Infraes.

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

17

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 a
Se Realiza pruebas funcionando bien.
S/o: A7142
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		

✓

gc

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.

Henry A Cortes C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo tecnico OTIC ingenieria

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

18

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: 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

Revision - limpieza general - Verificacion de elementos de la Termonevera - Se Cambia Termometro por daño
Pruebas de funcionamiento Condiciones normales.
Termonevera 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	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

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

Hoiver marin.
Nombre del técnico
CC.

Rosario Suárez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Henry A Arce C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ingeniero

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.

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

19

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Referencia Reporte: **48149**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mini Split (Ind)	Serie: mez65257312	Servicio: Almacén
Código-Placa: IMA-0101/21286	Código ECRI	Ubicación: Almacén Jefe
Marca: Lg	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio: Edificio Principal
Modelo: SP242CM		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70348	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 4, Marzo 2025	8:17 AM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.3 v

consumo: 6.9 amp

temperatura salida evaporador : 11.1 °c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum -0.2 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-04 08:17:35	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-05 09:46:15	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-05 09:46:20	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

20

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Referencia Reporte: **48182**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie WOED202293670314C03120143	Servicio desastres y emergencia
Código-Placa IMA-0119/20050	Código ECRI	Ubicación gestion del riesgo de desastres
	Riesgo	
Marca Haceb	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo WOE020229367		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70363	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Jueves 6, Marzo 2025	14:23 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.4 v

consumo: 4.8 amp

temperatura salida evaporador: 11.3°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

bio clean chemi clean 0.1 lts

brillalum-01 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante 410-0.1lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final

Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-06 14:23:10	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-11 08:49:43	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-11 08:49:49	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

20
21

Referencia Reporte: **48237**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie N/T	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1613/20587	Código ECRI	Ubicación CONSULTORIO2
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo KAC12S		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70544	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Lunes 10, Marzo 2025	16:58 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.8 v

consumo: 4.6 amp

temperatura salida evaporador: 10.5°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

REPUESTOS

No registra.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

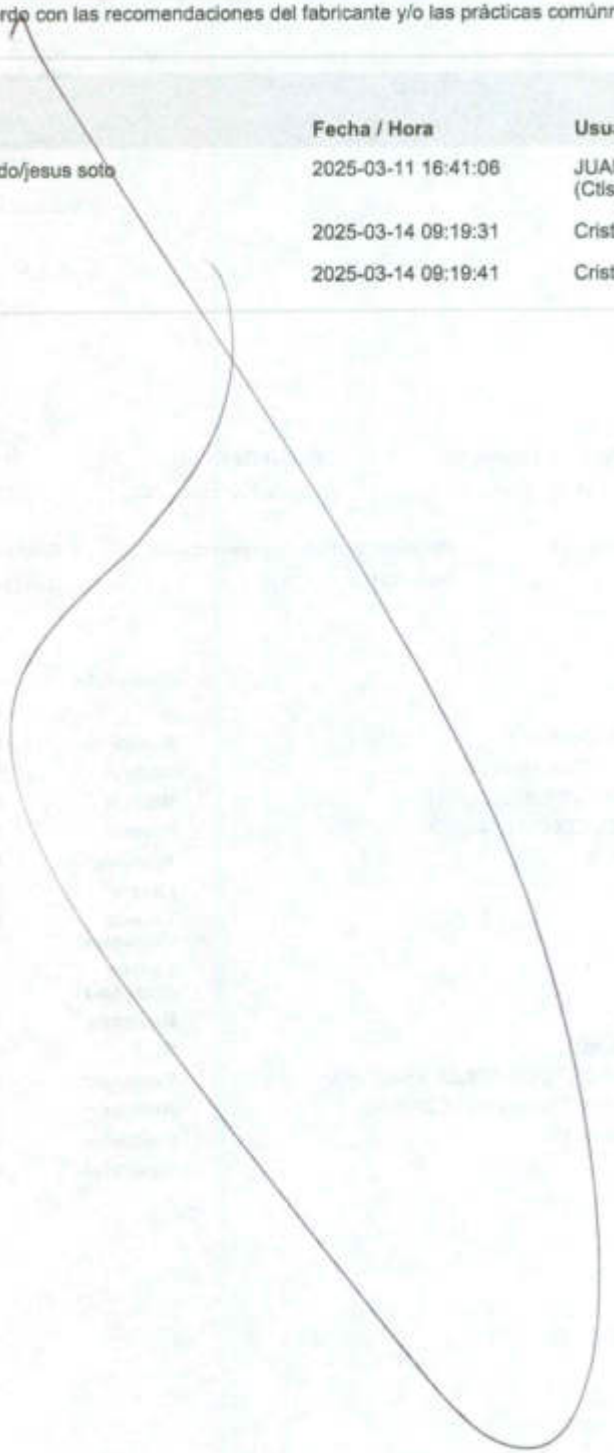
Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: fabio alvarado/jesus soto	2025-03-11 16:41:06	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-14 09:19:31	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-14 09:19:41	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)



Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum-0.2 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante r410-0.1 lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: fabio alvarado/fabio alvarado	2025-03-10 16:58:21	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-11 08:59:14	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-11 08:59:19	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48249**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 63229914484	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1604/27605	Código ECRI	Ubicación CONSULTORIO6
Marca Comfortstar	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo CCH01BCD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70535	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 11, Marzo 2025	16:41 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221-4 v

consumo: 4.3 amp

temperatura salida evaporador: 10.2°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

22

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Referencia Reporte: **48249**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mini Split (Ind)	Serie: 63229914484	Servicio: Consulta Externa
Código-Placa: IMA-1604/27605	Código ECRI:	Ubicación: CONSULTORIO6
Marca: Comfortstar	Riesgo: Clasificación Biomédica	Edicio: Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo: CCH01BCD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70535	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 11, Marzo 2025	16:41 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221-4 v

consumo: 4.3 amp

temperatura salida evaporador: 10.2°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante r-410-0.1 lts				

REPUESTOS

No registra.

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: fabio alvarado/jesus soto	2025-03-11 16:41:06	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-14 09:19:31	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-14 09:19:41	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

Grandi Todos los derechos reservados. ©2025

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

23

Referencia Reporte: **48355**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D202276290114A25120202	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1401/20054	Código ECRI	Ubicación Consultorio 4
Marca Ecox	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EACMD18C118		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70442	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 18, Marzo 2025	14:48 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221,6v

consumo: 4.7amp

temperatura salida evaporador: :10.9°c

temperatura control: 18°c

se cambia capacitor de 40 mf motor ventilador por lento

y capacitor 1.5 mf al blower

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.

hidrolavadora

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.2 lts				
brillalum-0.2				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40 mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto /fabio alvarado	2025-03-18 14:48:06	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-19 08:53:47	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-19 08:53:53	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

24.

Referencia Reporte: **48356**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mini Split (Ind)	Serie: 34075658003930901203	Servicio: Oncología
Código-Placa: IMA-1408/32158	Código ECRI:	Ubicación: estacion de medicos
Marca: Mirage	Riesgo: Clasificación Biomédica:	Edicio: Edificio Principal
Modelo: EMF261E		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70449	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 18, Marzo 2025	15:06 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	se realiza cambio de capacitor de 60mf condensadora motor ventilador por desgaste

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.3 v

consumo: 7.1 amp

temperatura salida evaporador: 10.2°c

temperatura control: 18°c

se realiza mto dec bomba desague

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
limpiador electronico				
bio clean chemi clean 0.2 lts				
brillalum -0.2 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor de 60 mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: fabio alvarado/jesus soto	2025-03-18 15:06:50	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-19 08:50:14	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-19 08:50:19	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

24
25.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Referencia Reporte: **48356**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 34075658003930901203	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1408/32158	Código ECRI	Ubicación estacion de medicos
Marca Mirage	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EMF261E		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70449	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 18, Marzo 2025	15:06 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	se realiza cambio de capacitor de 60mf condensadora motor ventilador por desgaste

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.3 v

consumo: 7.1 amp

temperatura salida evaporador: 10.2°c

temperatura control: 18°c

se realiza mto dec bomba desague

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
alicate pera aislada				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
limpiador electronico				
bio clean chemi clean 0.2 lts				
brillalum -0.2 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor de 60 mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: fabio alvarado/jesus soto	2025-03-18 15:06:50	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-19 08:50:14	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-19 08:50:19	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	19	Hora final:	4:30 pm

Marca: Frigossie	Modelo: Rueral	Serie: n/f	Inventario: hus09550
Ubicación: Oftesis y protesis		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 del equipo donde se observa que el compresor esta aterrizado, Se realiza el desmonte limpieza de tuberia, montaje del nuevo compresor y cambio de filtro secador, limpieza del equipo, cambio sistema electrico y se instala un control de temperatura.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	compresor ✓	2+3	varillas soldadura ✓

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	filtro	1	canaleta.
1	Full gauge MT 512.	1	capacitor 60 MF.
4 mts	cable 2x12	1	gusanillo 1/4".
500 gr	R134a.		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros, Bomba de vacio, Vacuometro, pinza Voltamperimetrica

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

Diego Lurca
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91527029

Henry Cantor C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Técnico CPIC HUS

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:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	20	Hora final:	

Marca: Labormaq	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: hus 44132.
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 - Verificacion de elementos - Direcc
Carroza por rota y cambio de termometro display roto.
Termoneveia Queda funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Pega tanque.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Display Roto Termoneveia (el 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

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. 13722187.

Henry Cortes
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Opca Impresos

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:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS 44129
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

Mantenimiento preventivo a termonevera- 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 S

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

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

Luis Ernesto Sanchez.
Nombre del técnico
CC.

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

Henry Arenas C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico OFIC. Infraest

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:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	21	Hora final:	

Marca: Rubbermaid | Modelo: n/A | Serie: n/A | Inventario: HUS 44133

Ubicación: hemocentro | Tipo de Equipo: Termoncuera.

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 Termoncuela 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

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

Jose Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

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

Henry A Conto Cruz
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic Ingenieria

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:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora final:	11:00 AM

Marca: COMFORSTAR	Modelo: CCE12CD	Serie: 47031N00109	Inventario: HOS70052
Ubicación: facturacion Honcologia	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 realiza carga de gas refrigerante al equipo, se regula la presion y queda trabajando normalmente

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
	REFRIGERANTE R410		REFRIGERANTE R410

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Falta de frio en el area

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
500 g	REFRIGERANTE R410	500 g	REFRIGERANTE R410

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 entrega el equipo Trabajando Normal

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas amperimetricas
Manometros

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

Alex R Mendivelso t
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Henry A Cortes C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic Infra

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:	3:00PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora final:	7:00PM

Marca: NUEVAIR	Modelo: ENF18/E	Serie: n/f	Inventario: HUS28948
Ubicación: FISICO MEDICOS	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 REALIZA AJUSTE DE REFRIGERANTE AL EQUIPO SE REGULA LA PRESION Y QUEDA TRABAJANDO NORMALMENTE

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
	REFRIGERANTE R410		REFRIGERANTE R410

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

FALTA DE FRIO EN EL AREA.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
500g	REFRIGERANTE R410	500g	REFRIGERANTE R410

2

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 ENTREGA EL EQUIPO TRABAJANDO NORMALMENTE

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

PINZAS AMPERIMETRICAS
MANOMETROS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

DIEGO FILES
Nombre del técnico
CC. 1095932588

Alvaro Pozo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 79.549.199

Henry A Arroyo C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Area Mantes

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:	8:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora final:	10:00 Am

Marca: CARRIER	Modelo: 39HN17D02276Y	Serie: 5113V44823	Inventario: IMD-0062

Ubicación: HEMOCENTRO | Tipo de Equipo: PAQUETE.

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
☐	☑	☐	☐

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza lavado del equipo con hidrolavadora y ajuste de refrigerante, regulada la presion del equipo trabajando normalmente.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Falta de frio en el area.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
8 Kg	Refrigerante R410	8 Kg	Refrigerante R410

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

El equipo queda trabajando normalmente

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros
Pinzas Amperimetricas

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

Sandra
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63350487

Henry Antonio Cuevas
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic. Mtto

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:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	25	Hora final:	11:30 am

Marca: Westinghouse	Modelo: HW48Na/0-D	Serie: n/r	Inventario: hus28147
Ubicación: UCI Adultos Piso 9		Tipo de Equipo: Aire acondicionado casette.	

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 no tiene carga de gas refrigerante, se conectan manometros y se aplica nitrogeno, donde se identifica una fuga en el condensador, se corrige con soldadura. Se hacen pruebas de presión y vacio, se realiza carga de refrigerante y se enciende el equipo para pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
	Desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
5 Kg	R410A.	1	Varilla soldadora

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	capacitor 60 MF		
1	Filtro secador.		

OBSERVACIONES

Equipo operativo

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros, Bomba de vacio, Vacoometro, Pinza Voltiampe-rimetrica.

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. 91571581

C. Errera C.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63543093

Henry A. Ortiz Garcia
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo tecnico GAFI Ingeniero

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:	26	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	26	Hora final:	12:00 pm

Marca: Westinghouse	Modelo: HW48N0a/2-0	Serie: 6327Z40038	Inventario: hus 28146
Ubicación: UCI Adultos Piso 9		Tipo de Equipo: Aire acondicionado cassette.	

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 y se observa que las presiones de trabajo estan bajas, se realiza adición de refrigerante y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1KG	R410		

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

Manometros, Pinza Voltamperimetrica

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. 91 571 521

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63543093

Henry A Cerón C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Apic- Infectologia

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:	26	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	26	Hora final:	10:30 am

Marca: Westinghouse | Modelo: hw48wa/A-D | Serie: 6327220035 | Inventario: hus 28145

Ubicación: UCI Adultos Piso 9. | Tipo de Equipo: Aire acondicionado cassette.

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 una revisión al equipo y se encuentra con carga un poco baja de refrigerante, se realiza adición y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 kg	R410 A		

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

Manometros, 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 51158

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63543.042

Henry A Cuervo C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic. Ingenieria

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:	27	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	27	Hora final:	8:30 am

Marca: DATESONIC	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: hvs09972
Ubicación: Laboratorio clinico P3.	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 del equipo, donde se encuentra que el kit de arranque no esta funcionando, se realiza el cambio y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura alta EN 5.6°C normalmente.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	capacitor 270-324/110	1	rele 1/8 A

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. 91 521 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098739764

Henry Arenas C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Gestion Interna

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.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48375**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie NR	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1404/28948	Código ECRI	Ubicación FISICAMEDICA
	Riesgo	
Marca Innovair	Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Oncologia (Externo)
Modelo WOE13C28B1		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70445	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Miércoles 19, Marzo 2025	13:52 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 220.9v

consumo: 6.6 amp

temperatura salida blower: 10.4°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

No registra

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 2mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-19 13:52:22	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-21 09:23:34	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-21 09:23:39	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48386**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie NR	Servicio Seguridad
Código-Placa 41072/IMA-2003	Código ECRI	Ubicación Portería
	Riesgo	
Marca Innovair	Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Oncologia (Externo)
Modelo EV13C2DB6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70435	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Jueves 20, Marzo 2025	13:33 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	se realiza cambio manguera desaague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.9 v

consumo: 4.3°c

temperatura salida evaporador: 10.9°c

control temperatura: 18°c

se realiza cambio de capacitor al motor ventilador y se cambian terminales electrico ,se encuentran oxidados

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0,1 lts				
brillalum-01 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
manguera desague (1)				
capacitor 45 mf				
3-terminales de presion				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-20 13:33:07	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-21 09:23:09	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-21 09:23:16	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48355**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mini Split (Ind)	Serie: D202276290114A25120202	Servicio: Oncología
Código-Placa: IMA-1401/20054	Código ECRI:	Ubicación: Consultorio 4
Marca: Ecox	Riesgo: Clasificación Biomédica	Edicio: Edificio Principal
Modelo: EACMD18C118		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70442	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 18, Marzo 2025	14:48 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221,6v

consumo: 4.7amp

temperatura salida evaporador: :10.9°c

temperatura control: 18°c

se cambia capacitor de 40 mf motor ventilador por lento

y capacitor 1.5 mf al blower

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.

hidrolavadora

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.2 lts				
brillalum-0.2				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40 mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto /fabio alvarado	2025-03-18 14:48:06	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-19 08:53:47	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-19 08:53:53	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48386**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie NR	Servicio Seguridad
Código-Placa 41072/IMA-2003	Código ECRI	Ubicación Portería
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Oncologia (Externo)
Modelo EV13C2DB6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70435	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Jueves 20, Marzo 2025	13:33 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	se realiza cambio manguera desaague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.9 v

consumo: 4.3°c

temperatura salida evaporador: 10.9°c

control temperatura: 18°c

se realiza cambio de capacitor al motor ventilador y se cambian terminales electrico ,se encuentran oxidados

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum-01 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
manguera desague (1)				
capacitor 45 mf				
3-terminales de presion				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-20 13:33:07	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-21 09:23:09	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-21 09:23:16	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48251**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 63229914488	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1612/29987	Código ECRI	Ubicación FACTURACION
Marca Comfortstar	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo CCH024CD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70543	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Martes 11, Marzo 2025	17:00 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-22
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221.8 v

consumo: 9.3 amp

temperatura salida evaporador: 10.4 °c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

	Marca	Modelo	Serie	Costo

bio clean chemi clean 0.2 lts
brillalum-0.2 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante-r-22-0.1 lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabo alvarado	2025-03-11 17:00:16	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-14 09:23:06	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-14 09:23:11	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48303**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D202149570313c16120041	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1608/20530	Código ECRI	Ubicación Consultorio10
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo KAC12S		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70539	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Viernes 14, Marzo 2025	8:40 AM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221.3 v

consumo: 4.7amp

temperatura salida evaporador:10.8°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum-0.1lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante 4-10				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto /fabio alvarado	2025-03-14 08:40:25	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-14 09:22:47	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-14 09:22:52	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

94

Referencia Reporte: **48373**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie EVD2014335303112A16136433	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1406/11406	Código ECRI	Ubicación SALADEPROCEDIMIENTOS
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EV18C3DB6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70447	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Miércoles 19, Marzo 2025	13:31 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	se cambia capacitor de 30 mf por desgaste
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	r-410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221.9 v

consumo: 6.8 amp

temperatura salida evaporador: 110.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
manometros				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum -0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor de 30 mf				
refrigerante 410-0.1lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabbio alvarado	2025-03-19 13:31:28	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-21 09:22:36	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-21 09:22:44	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48387**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie MEZ62934211	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1409/28239	Código ECRI	Ubicación SALADEJUNTAS
Marca Lg	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Oncologia (Externo)
Modelo SJ18CD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70450	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Jueves 20, Marzo 2025	14:01 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	regrigerante 410
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.3 v

consumo: 7.5 amp

voltaje salida evaporador: 10.5 °c

temperatura control: 18°c

se recarga regrigerante 410 baja de presion.

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidrolavadora				

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.2 lts				
brillalum -0.2 lts				
limpiador electronico				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante 410-0.1lts				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto /fabio alvarado	2025-03-20 14:01:20	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-03-21 09:22:15	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-03-21 09:22:20	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Universitario de Santander
Cra 33 No. 28-126
mantenimiento@hus.gov.co
(7) 6910030. Ext. 117

Referencia Reporte: **48394**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Mini Split (Ind)	Serie: CENEN130902NZY	Servicio: Oncología
Código-Placa: IMA-1411/32449	Código ECRI:	Ubicación: SALADEQUIMIOTERAPIA
Marca: Mirage	Riesgo: Clasificación Biomédica	Edicio: Edificio Principal
Modelo: EMF181E		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70452	Preventiva	Lunes 31, Marzo 2025	Jueves 20, Marzo 2025	16:38 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	Si	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	Bueno	se realizacambio capacitor de 60 mf por lentidud del motor ventilador
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Normal	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	Normal	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	cambio capacitor de 2 mf blowerr lento
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221.7 v

consumo: 7.8 amp

temperatura salida evaporador: 10.7°cc

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
herramienta de mano				
hidrolavadora				

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum-0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor de 60 mf				
capacitor de 2mf				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-03-20 16:38:38	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok,	2025-03-21 09:21:09	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok,	2025-03-21 09:21:16	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	28	Hora final:	

Marca: HT	Modelo:	Serie:	Inventario: 1
Ubicación: Central de Esterilizacion		Tipo de Equipo: Thermohigrometro.	

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

Mantenimiento Preventivo a Thermohigrometro - limpieza general y Cambio de bateria por desgaste.
Equipo Queda funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		
1	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
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

Haiver Marin.
Nombre del técnico
CC.

Ana Maria Hernandez Rueda.
Nombre *de quien recibe* a conformidad
CC. 1098807138.

Henry Acuña R.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Analista Tecnico Opto. Ingeniería

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:	2:00 Pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	31	Hora final:	2:50 Pm

Marca: LG	Modelo: EACM024CNR	Serie:	Inventario:
Ubicación: LABORATORIO CLINICO		Tipo de Equipo: MINI SPLIT	

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 REVISA EQUIPO MINI SPLIT YA QUE PRESENTABA BLOQUEADO EL EVAPORADOR POR FALTA DE REFRIGERANTE EL CUAL SE REAJUSTA Y QUEDA NORMALMENTE

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

GOTEO POR HIELO EN EL EVAPORADOR FALTANTE DE GAS

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 kg	GAS REFRIGERANTE		REFRIGERANTE

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 realiza refrigerante y 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 Ortiz
Nombre del técnico
CC. 1095 932588

Robert Michael Barrera
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095803880

Henry Arroyo C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ortiz 1152202112

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:	01	Hora inicial:	11:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	01	Hora final:	12:30 pm

Marca: Ciac | Modelo: 42Tncc0662000230 | Serie: S10401098 | Inventario: hus33210

Ubicación: Tomografo imagenologia | Tipo de Equipo: Aire acondicionado casette.

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 y se observa congelamiento del equipo, se hace lavado de filtros y condensadora para revizar presiones, por presiones bajas se hace recarga de refrigerante y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo goteo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2 KG	R410 A		

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

Equipo queda en funcionamiento normal.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manómetros, 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.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico OFC- Infraestr.

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:	abril	Día:	02	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	abril	Día:	02	Hora final:	4:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: LABORATORIO CLINICO	Tipo de Equipo: LAVA OJOS		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó el cambio de 2 niples en acero inoxidable que se encontraban extraviados, una ducha redonda de 10"
Y cuatro piezas plásticas roscadas para salida del agua.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se reporta por parte del servicio que los lavaojos se encuentran fuera de servicio por daños en sus componentes.
Niples de salida del agua y ducha redonda.

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

2	Niples de acero inoxidable 3/8"	1	Copa de acero inoxidable 1x1/2
4	Piezas plásticas roscadas	1	Bushing inoxidable ½ x 3/8
1	Ducha redonda de 10"	3	Oring nitrilo
1	Niple SCH 40 1x1		

OBSERVACIONES

Se realizaron pruebas de funcionamiento y todo está en condiciones óptimas.

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
	

Fabian Hernandez C.
Nombre del técnico
CC.

Claudia P. Correa.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Henry Cortes C.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo Tecnico Ofic. Infraestruc.

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:	2	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	2	Hora final:	11:00 am

Marca: Centrales	Modelo: CCN3205ULE2	Serie:	Inventario: IMN 55 / 9469 HUS
Ubicación: Patologia.		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

Revisión del equipo, revisión de fugas con nitrogeno, corrección de fugas, cambio de valvulas de servicio, cambio de filtro secador, cambio de kit de arranque, prueba de vacio, carga de refrigerante y prueba de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Valvulas de servicio.	500grs	R 134.

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

2	Varilla soldadura		
2	filtro secador hercules		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica, Bomba de vacio, manometro, Vacuometro, bascula.

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.

Carlos David Rincón Ruiz
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.098.664217

Henry Cuervo C
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Apoyo tecnico GAF-Ingeniero

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.