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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora final:	10:00 am

Marca: Tecam.	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS 46312
Ubicación: Patologia. Piso 1	Tipo de Equipo: Aire Acond. UMA		

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 desconexión electrica, se bajan los filtros. para la limpieza, se realiza conexión electrica y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Uma 3 Fc3 / IMUHS - 09

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	6	Hora final:	8:45 am

Marca: Tecam.	Modelo:	Serie:	Inventario: HUS. 46311
Ubicación: Patologia.	Tipo de Equipo: Aire acond. UMA.		

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

Desconexión electrica del equipo, se desmontan los filtros para limpieza, se energiza y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
0.2	Sp. Halum		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Uma 2 Fc 4 / IMVMA-08

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	5	Hora inicial:	8:00
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	5	Hora final:	9:00

Marca: Tecam.	Modelo: 3ASET-01	Serie: 23101081 UMD-2FC-2	Inventario: HUS 46310.
Ubicación: Morgue.		Tipo de Equipo: Aire Acond.	UMA-INUMA-11

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

Desconexión electrica del equipo y se bajan los filtros para limpieza. se energiza el equipo y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
0.1	Desengrasante		
0.1	Brillasum		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

UMD-4FC-6/INUMA 11

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	fusible 3.15V-250V		

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:	5	Hora inicial:	9:10 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	5	Hora final:	10:15 am

Marca: TECAM.	Modelo: 3adet	Serie: 201181232	Inventario: HUS 46314.
Ubicación: Patologia.	Tipo de Equipo: Aire Acond. OMA IMUNA-07		

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 desenergiza el equipo y se retiran los filtros para limpieza., se realiza la conexión electrica y se hacen pruebas de funcionamiento

se realiza cambio de fusible por daño

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
0.1	Bioclean Chcam		
0.1	Brillalum.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Fusible 3,5 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

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	5	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	3	Día:	5	Hora final:	11:40 am

Marca: TECAM.	Modelo: 3ADET01.	Serie: 23101081	Inventario: HUS 46313.
Ubicación: Patologia Piso 1.	Tipo de Equipo: Aire Acond. UMA - IMUHA-06		

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

Desconexion electrica del equipo, se bajan los filtros para realizar limpieza, se energiza el equipo y se realizan pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se Solicita Urgente Cambio de Filtros

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	5	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	5	Hora final:	3:00 pm

Marca: Tecam.	Modelo: 30EQ	Serie: 02	Inventario: Hos 46309.
Ubicación: Patologia Piso 1.	Tipo de Equipo: Aire Acond. UMA.		

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 desenergiza el equipo y se realiza desmonte de los filtros para limpieza, se realiza energizado y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

UMA-1 FC-1/1VUMA-10

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	fusibles 3.6A. - 250 V		

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

Queda trabajando sin filtros por deterioro y para pruebas de funcionamiento.

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

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.048.604.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

El equipo queda trabajando sin filtros mientras se limpan o se cambian

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Alicates, llave expansiva.

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

Carlos Jead Rincon
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098.664.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

El equipo queda trabajando sin filtros por daño y para hacer Pruebas.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano
pinzas amperimetricas

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Carlos Jead Rincon
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.096.664.217

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 aqui 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 deja trabajando sin filtros por deterioro y por pruebas.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

Camila Yecol Rincon
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.096.604.212

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

se deja trabajando sin filtros por deterioro y para hacer pruebas.

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.096.064.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se deja trabajando sin filtros por deterioro y para realizar pruebas.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581.

Carlos Eccl Zinci
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.098.664.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	4	Hora inicial:	10:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	4	Hora final:	11:30 am

Marca: Tecam.	Modelo: 3ADET 10	Serie: 23050557.	Inventario: HUS. 46315
Ubicación: Urgencias Piso 2.	Tipo de Equipo: UMA 2-3		

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 desconexion electrica, se desmontan los filtros, se realiza lavado, se limpia drenaje, se montan los filtros, se energiza el equipo y se hacen pruebas de funcionamiento.

Datos Placa: caudal 4632 CFM.
380/480 V.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	04	Hora inicial:	12:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	04	Hora final:	1:06 pm

Marca: TECAM.	Modelo: 3ADET 10	Serie: 2 3050558.	Inventario: HUS. 46317.
Ubicación: Urgencias Piso 2.	Tipo de Equipo: UMA 2-4		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza desconexión electrica, se desmontan los filtros, se realiza lavado y revisión de desagües, se montan los filtros, se energiza y se hacen pruebas de funcionamiento.

Datos Placa = caudal 3912 CFM.
Voltaje 380/480 V.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	4	Hora inicial:	9:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	4	Hora final:	10:00 a m

Marca: TECAM.	Modelo: 3ADET 10	Serie: 23050559.	Inventario: HUS. 46316.
Ubicación: Urgencias Piso 2.	Tipo de Equipo: UMA 2-5		

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 desconexión electrica, desmonte de filtros, lavado, revisión de desagüe, montaje de filtros y se energiza el equipo, se hacen pruebas de funcionamiento.

Datos de placa: caudal: 3912 CFM
Voltaje: 380/480v.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Fusible 3.5A - 250V		

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

caudal 3029 CFM, filtros defectuosos, equipo trabajando al limite por saturación de filtros.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramientas de mano - Pinzas Amperimetricos

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botra
Nombre del técnico
CC. 91-511 581.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Virgilio Lazaro Lopez
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: 91425306

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

Daño CPG el equipo no muestra el caudal de trabajo, el daño se ocaciona posiblemente por sobrecarga de los motores por saturación de los filtros.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano, Pinzas Amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Virgilio Lázaro Lopez
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: 91425396

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

caudal trabajo 2532 CFM, los filtros se encuentran defectuosos y saturados, motores sobrecargados por esfuerzos. a causa de la filtración.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano; Pinzas Amperimetricas

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

Nombre de *quien* recibe a conformidad
CC.

Virgilio Lázaro Lopez
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: 91425306

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:	05	Hora inicial:	10:00 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	05	Hora final:	11:00 AM

Marca: Haceb	Modelo:	Serie:	Inventario: HUS 21623
Ubicación: Laboratorio clinico	Tipo de Equipo: ESTUFA ELECTRICA.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza inspecion de la estufa verificando voltaje de 12 Voltios, se evidencia que las resistencias no funcionan. las perillas de la estufa estan en mal estado. no hacen el ciclo correspondiente.
Se recomienda dar de baja esa estufa.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

ESTUFA NO funcionan las resistencias

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

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica.
herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Harlon Hernandez.
Nombre del técnico
cc. 91287.921 B/GANGA.

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

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2173

Hora Inicial: 10:00 pm	Hora Final: 12:30 pm			Fecha: 2025	03	03
Cliente: Hospital Universitario de Santander					
Dirección: Cra 33 # 28-126			Teléfono: 6912010		
Ciudad: Bucaramanga	INVENTARIO: n/f				
Marca: n/f	Modelo n/f		Serie: n/f		
Ubicación: Farmacia	Equipo: regillas de Ventilación				
Preventivo: ✓	Correctivo:	Instalación:	Evaluación Técnica:	Garantia:	

FALLA REPORTADA

TRABAJO REALIZADO

Se hace limpieza y mantenimiento a regillas de ventilación del area de farmacia "bodega y ventanilla"

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
1	litro bio clinx		

OBSERVACIONES

Se hace limpieza y mantenimiento a 28 regillas de ventilación en farmacia

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta manual
lavadora inhalambrica

Luis S - Fabio A

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2110

Hora Inicial:	9:00 PM	Hora Final:	10:00 P.M.	Fecha:	19	02	2025
Cliente:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER						
Dirección:	CRA 33 #28-126			Teléfono:	6912010		
Ciudad:	BUCARAMANGA		INVENTARIO:	25051/25055			
Marca:	SPARTS NET	Modelo	HTC-1	Serie:	12355125		
Ubicación:	MEDICINA INTERNA PISO 7	Equipo:	TERMOHIGROMETRO				
Preventivo:		Correctivo:	X	Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

NO PRENDE

TRABAJO REALIZADO

SE REVISA TERMOHIGROMETROS, SE CAMBIA BATERIA AAA,
SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.
A 2 Thermohigrometros (Trabajo Limpio - Medicina Interna Hombres)

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
1	BATERIA AAA		

OBSERVACIONES

SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C 63481297-31

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2111

Hora Inicial:	10:00 PM	Hora Final:	11:00 PM	Fecha:	28	02	2025
Cliente:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER						
Dirección:	CRA 33 #28-12 E			Teléfono:	6912010		
Ciudad:	BUCARAMANGA		INVENTARIO:	NT			
Marca:	CLOCK/HUMIDITY	Modelo	HTC-2	Serie:	NT		
Ubicación:	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN		Equipo:	TERMOHIGROMETRO			
Preventivo:	✓	Correctivo:		Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

TRABAJO REALIZADO

SE REVISA TERMOHIGROMETROS, BOTONES FUNCIONANDO BIEN, SE LIMPIA TERMINAL DE BATERIA, CAMBIO BATERIA AAA. (2) THERMOHIGROMETROS.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
1	BATERIA AAA		

OBSERVACIONES

EQUIPOS QUEDAN FUNCIONANDO BIEN.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

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:	2	Día:	12	Hora inicial:	3:00pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	12	Hora final:	4:00pm

Marca: ONAC	Modelo: ETP 707	Serie: 1235545	Inventario: HUS 24236
Ubicación: PREPARACION DE SOLUCION	Tipo de Equipo: TERMOHIDROMETRO		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza mantenimiento y rebicion de contectos de bateria encontrandonce Sulfatados se limpian y cambio de bateria. se realiza reset por humedad alta.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	BATERIA AAA.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	bateria AAA.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	15	Hora inicial:	8:30
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	15	Hora final:	9:30

Marca: Spaikenet	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: 34244 31934
Ubicación: Vacunacion		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

Revision y Mantenimiento de Thermohigrometro, reset de equipos y pruebas de funcionamiento

Condiciones Normales Thermohigrometro
hvs 34244 - hvs 31934

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
CODIGO, 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	13	Hora inicial:	9:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	13	Hora final:	10:00 pm

Marca: Spartnet.	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario:
Ubicación: Quirofanos Piso:6		Tipo de Equipo: Thermohigrometro.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Mantenimiento y revision Thermohigrometros de Sala de Quirofanos Piso:5

Sala 1 - Sparts Net - htc-1
Sala 2 - Sparts Net - dt-3
Sala 3 - Sparts Net - sp-01
Sala 4 - hus 34218 - Spart.Net - sp-01

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Condiciones Normales de funcionamiento.
Se Cambia bateria AAA Thermohigrometro Sala:3
4 Thermohigrometros Funcionando Bien!

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 aqui 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

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

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.

Luz Mary Buenahora J
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095700189

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano

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. 91.287.921 B/SANGA.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095797657

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.

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2230

Hora Inicial: 9:00 am	Hora Final: 10:00 am		Fecha: 18	2	2025
Cliente: Hospital universitario de santander.					
Dirección: kra 33 # 28-126		Teléfono: 6912010			
Ciudad: Bucaramanga	INVENTARIO: hus 09884				
Marca: C4	Modelo: F300	Serie: n/f			
Ubicación: Farmacia Piso 2.	Equipo: Nevera.				
Preventivo: ☐	Correctivo: ✓	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

TRABAJO REALIZADO

Se realiza revisión y se observa que los contactores no estan enclavando, se realiza limpieza y ajustes y se hacen pruebas de funcionamiento.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
Quedan en seguimiento los contactores	Pinza Voltamperimetrica.

Diego Botia.
Nombre del Técnico

Jhelyn González C.
Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2075

Hora Inicial: 3:30 pm	Hora Final: 4:30 pm	Fecha: 2025 02 10	
Cliente: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER			
Dirección: KRA 33 # 26-126	Teléfono: 6912010		
Ciudad: BUCARAMANGA.	INVENTARIO:		
Marca:	Modelo	Serie:	
Ubicación: CONSULTA EXTERNA.	Equipo: TORRE ELECTRICA DE RADK.		
Preventivo: [ ]	Correctivo: [ ]	Instalación: [ ]	Evaluación Técnica: [X] Garantia: [ ]

FALLA REPORTADA

TRABAJO REALIZADO

Se realiza inspecion y Verificacion de Voltaje en punto de conepcion del RADK arrojando Voltaje de 129.3 Voltios adecuado para un buen funcionamiento.; Se verifica conexion a tierra; el circuito se encuentra bien.; Se recomienda que el equipo tenga UPS para la proteccion de sobre tensiones.; tambien se recomienda hacer una CODIGO NTC: maya a tierra para la RED. 13.2 K.V.A. para poder equipotencializar las tierras con el fin de un exelente funcionamiento en el Sistema..

Se deja como soporte fotograficas. de lo realizado.

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

GAIZON H.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad

C.C

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2078

Hora Inicial: 4:30 pm	Hora Final: 5:30 pm			Fecha: 2025 02 12	
Cliente: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.					
Dirección: KR 33 # 26-128			Teléfono: 6912010		
Ciudad: BUCARAMANGA.		INVENTARIO: N/A			
Marca: N/A.	Modelo N/A		Serie: N/A.		
Ubicación: TRABAJO LIMPIO		Equipo: TOMA GFCI PISO 8.			
Preventivo: ☐	Correctivo: ☒	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Se dispara la toma GFCI y la nevera queda sin energia.

TRABAJO REALIZADO

Se cambia toma GFCI por una toma normal en la misma zona de trabajo para que la nevera quede funcionando en buen estado en piso 8.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
1	TOMACORRIENTE LEVITON.		

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
NEVERA queda funcionando en buen estado.	herramientes de mano.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C 1098808105

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2077

Hora Inicial: 1:00 pm	Hora Final: 2:30 pm				Fecha: 2025	02	10
Cliente: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.							
Dirección: KRA 33 # 26-728				Teléfono: 6912010			
Ciudad: BUCARAMANGA.		INVENTARIO: N/A.					
Marca: N/A	Modelo N/A.		Serie: N/A.				
Ubicación: UCI PISO 4 ADULTOS		Equipo: CUBICULO 40					
Preventivo:	Correctivo: X	Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

2 TOMACORRIENTES DAÑADAS. NORMAL Y REGULADA.

TRABAJO REALIZADO

Se Cambian 2 tomacorrientes dañadas en la UCI ADULTOS PISO 4 CUBICULO 40 que dando en buen estado de funcionamiento.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
2	TOMACORRIENTES; BLANCO Y NARANJA.		

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
Las tomas quedan en buen estado de funcionamiento	herramienta de mano.

FAIZLOW H. – JESUS SOTO.

Nombre del Técnico

Mayra Camacho C

Nombre de quien recibe a conformidad

C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2227

Hora Inicial: 8:07 a.m	Hora Final: 9:00 a.m		Fecha: 2025	2	10
Cliente: Hospital universitario.					
Dirección: Cra 33 # 28-126.		Teléfono: 6910030.			
Ciudad: Bucaramanga.	INVENTARIO: hus20039				
Marca: Ecox	Modelo eacm012 c1la	Serie: n/f			
Ubicación: Aislados Quemados PS	Equipo: Aire acondicionado mini split.				
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ✓	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Equipo no enfria

TRABAJO REALIZADO

Se realiza revisión, se observa que la tarjeta de control esta pegada, se observa daño en el blower y fugas de refrigerante, Se recomienda cambio del equipo. y dar de baja el equipo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
Cambiar el equipo.	Manometros, pinza Voltiamperimetrica

Diego Botia

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad

c.c 1098789833.

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2079

Hora Inicial: 7:00 am	Hora Final: 9:00 am			Fecha: 2025 02 12	
Cliente: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER					
Dirección: KRA 33 # 26-128			Teléfono: 6912010		
Ciudad: BUCARAMANGA		INVENTARIO: N/A			
Marca: N/A	Modelo N/A.		Serie: N/A.		
Ubicación: CAFETIN PISO 5 Quema		Equipo: Toma corriente			
Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación Técnica:	Garantia:	

FALLA REPORTADA

NO hay Tomacorriente para una greca grande.

TRABAJO REALIZADO

Se realiza trabajo de punto electrico en la zona de cafetin piso 5 quemados para conecter una greca.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
3,5	canaletas.	11	metros de cable 3x12.
4	caja de sobreponer.		
4	Tomacorriente.		
4	BREAKER de 20 amperios		

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
Toma queda en buen estado de funcionamiento.	

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C 575 13229.

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2164

Hora Inicial: 1:00 pm	Hora Final: 2:00 pm		Fecha: 20	2	20[illegible]
Cliente: Hospital Universitario de Santander					
Dirección: Cra 33 # 28-126		Teléfono: 6912010			
Ciudad: Bucaramanga	INVENTARIO: hus 45323				
Marca: Makita	Modelo HG6530V	Serie: 220401217			
Ubicación: Ortesis y Protesis	Equipo: Pistola de Calor				
Preventivo:	Correctivo: ✓	Instalación:	Evaluación Técnica:	Garantia:	

FALLA REPORTADA

No Calienta pistola

TRABAJO REALIZADO

Daño en Resistencia y Boton pulsador, Se Solicita da de baja.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

Se deja en Prestamo Pistola de Calor en el area.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetrica
Herramienta de mano

Nelson Hernandez
Nombre del Técnico

Diego Suarez
Nombre de quien recibe a conformidad
C.C 91514029

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2228

Hora Inicial: 11:30 a m	Hora Final: 12:30 p m		Fecha: 2024	2	12
Cliente: Hospital universitario de santander.					
Dirección: cra 33 # 28-126			Teléfono: 6910030.		
Ciudad: Bucaramanga		INVENTARIO: hus 04551			
Marca: Harris.	Modelo n/f		Serie: n/f		
Ubicación: Hemocentro		Equipo: Nevera			
Preventivo: ☐	Correctivo: ☑	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Nevera no funciona

TRABAJO REALIZADO

Se realiza revisión y se observan parametros desconfigurados en el control de temperatura, se realizan las correcciones y se hace prueba de funcionamiento.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
	Pinza Voltiamperimetrica

Diego Betia.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2234

Hora Inicial: 9:00 a.m	Hora Final: 10:00 a.m			Fecha: 2020	2	7
Cliente: Hospital universitario de santander.					
Dirección: cra 33 # 28-126.				Teléfono: 6910030.	
Ciudad: Bucaramanga.			INVENTARIO: Hus 04551		
Marca: Harris	Modelo			Serie:	
Ubicación: Pretransfusión Hemocentro			Equipo: Nevera Harris.		
Preventivo:	Correctivo: ✓		Instalación:	Evaluación Técnica: ✓	Garantia:

FALLA REPORTADA

Reporte de funcionamiento.

TRABAJO REALIZADO

se realiza seguimiento a la temperatura del equipo y se evidencia que opera dentro del rango de refrigeración a una media de 4,0 °C.
El seguimiento se hace luego de una falla en el sitrad que ocasiono un error en los parametros de configuración, por esta razón y porque es recurrente. se realiza desconexión del sitrad a los equipos de refrigeración.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

El personal del hemocentro queda responsable del monitoreo de cada equipo en su respectivo formato y en caso de falla, activar contingencia y reportar daño al eplux.

Diego Botia.
Nombre del Técnico

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2168

Hora Inicial: 9:39 am	Hora Final: 10:30 am		Fecha:	25 / 2	2025
Cliente: Hospital Universitario de Santander					
Dirección: Kra 33 # 28-126		Teléfono:			
Ciudad: Bucaramanga	INVENTARIO: hus 41392				
Marca: mirage	Modelo elf1819	Serie: elf1819702230163'			
Ubicación: hematologia - lab-clinico	Equipo: Aire minisplit.				
Preventivo:	Correctivo: X	Instalación:	Evaluación Técnica:	Garantia:	

FALLA REPORTADA

Equipo Goteando.

TRABAJO REALIZADO

Se Realiza Mantenimiento bandeja desague.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetrica

Edinso Jurado.
Nombre del Técnico

Patricia Juarez
Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2169

Hora Inicial: 9:00 am	Hora Final: 10:00 am			Fecha: 24	2 2025
Cliente: Hospital Universitario de Santander					
Dirección: Carrera 33 # 28-126			Teléfono: 6912010		
Ciudad: Bucaramanga		INVENTARIO: hus38503			
Marca: Paffon	Modelo n/f		Serie: n/f		
Ubicación: Laboratorio clinico		Equipo: Auto clave			
Preventivo: ☐	Correctivo: ✓	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Se Gotto manubrio.

TRABAJO REALIZADO

Se instala manubrio a la tapa, Se ajustan los otros manubrio que se encuentran sueltos.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

Se Solicita Cambio de manubrios por daño

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

Edgar murillo.
Nombre del Técnico

Alba E Carrizalos
Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2238

Hora Inicial: 8:00 am	Hora Final: 9:00 am				Fecha: 10	2	2025
Cliente: Hospital Universitario de Santander							
Dirección: Cra 33 # 28- 126				Teléfono: 6910030			
Ciudad: Bucaramanga		INVENTARIO:					
Marca:	Modelo			Serie:			
Ubicación: Farmacia Piso 2		Equipo: Congelador					
Preventivo:	Correctivo: ✓	Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

Equipo congelado

TRABAJO REALIZADO

Se va a programar mantenimiento preventivo a congelador de geles.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES	HERRAMIENTAS UTILIZADAS
	Pinza amperimetrica

Edinson Jurado
Nombre del Técnico

Mario Fernanda Mora - 1096802060
Nombre de quien recibe a conformidad
C.C

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2237

Hora Inicial: 11:00 am	Hora Final: 12:00 pm			Fecha: 2025	2 | 13
Cliente: Hospital universitario de santander					
Dirección: cra 33 # 28-126				Teléfono: 6910030	
Ciudad: Bucaramanga.		INVENTARIO: hus04551			
Marca: Harris.	Modelo n/f			Serie: n/f	
Ubicación: Petransfusion		Equipo: Nevera - Hemocentro.			
Preventivo: ☐	Correctivo: ✓	Instalación: ☐		Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐

FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

TRABAJO REALIZADO

Se realiza revisión y se observa error en parametros en el control de temperatura foll gauge, se corrige y se hacen pruebas de funcionamiento, evidenciando buen funcionamiento, con una media de 4°C de temperatura.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica

Diego Boto.

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad

C.C 6358487

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2233

Hora Inicial: 4:00 pm	Hora Final: 5:30 pm		Fecha:	20	2	25
Cliente: Hospital universitario de Santander					
Dirección: cra 33 # 28-126		Teléfono: 6910030			
Ciudad: Bucaramanga	INVENTARIO: hus21286				
Marca: LG	Modelo 5P242CM	Serie: mc26525731 2			
Ubicación: Almacen - Jefe	Equipo: Aire acondicionado mini split.				
Preventivo: ☐	Correctivo: ✓	Instalación: ☐	Evaluación Técnica: ☐	Garantia: ☐	

FALLA REPORTADA

Equipo no prende.

TRABAJO REALIZADO

Se realizo revisión del equipo y se observa daño en el circuito electrico, se realiza instalación de punto nuevo, cable y clavija, se realiza la conexión al equipo y se hacen pruebas de funcionamiento.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

Equipo operativo

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica

Diego Botia.

Nombre del Técnico

Angie Lizeth Ruiz

Nombre de quien recibe a conformidad

C.C 1005235094

Carrera 4 #47-19 Floridablanca / Telefono: 316 677 6057 / Email: Admin.Infuso@gmail.com

PlayDesign

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: 04	Hora inicial: 9:30			
Fecha de terminación:	Año: 2025	Mes: 03	Día: 04	Hora final: 10:20			
Marca: n.a	Modelo: n.a	Serie: n.a	Inventario: n.a				
Ubicación: GASES Medicinales	Tipo de Equipo: PORTON electrico						

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Condiciones normales de Voltaje; Sensores en condiciones normales; Se odserva que los brazos no son adecuadas para el peso del porton; Se evidencia falte de Señales para el porton.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

porton NO abre ni cierra.

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 aqui 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:	2	Día:	25	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	25	Hora final:	4:00pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Vacunación		Tipo de Equipo: Aire acondicionado mini split	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión y se observo que la bandeja de desague esta obstruida, se realizo limpieza y revisión de funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Goteo en el área por el aire acondicionado.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	19	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	19	Hora final:	2:00 pm

Marca: innovair	Modelo: EVI3C2086.	Serie: NA	Inventario: HUS 20041
Ubicación: Autoclave sterra. P6.	Tipo de Equipo: Aire acondicionado mini split.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza inspección del equipo, desmonte y verificación de la manguera de desagüe, se observa que esta fisurada y se realiza cambio de la manguera y prueba de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	manguera desagüe		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El equipo gotea en la sala.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	manguera 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

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	26	Hora inicial:	17:30 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	26	Hora final:	6:30 PM

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Portos Urgencias		Tipo de Equipo: Porton electrico.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se retiran los 2 brazos con su tarjeta de Control por falla en el sistema. Al Centro de Servicios

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Porton bloqueado por Señal

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

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91421306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramientas de mano.

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:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC.

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

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica
herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Carlos Hernandez.
Nombre del técnico
CC. 91'287.921 B/SANGA.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	05	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	03	Día:	05	Hora final:	4:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: PATOLOGIA.	Tipo de Equipo: 2 TURBINAS EXTRACTORAS		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento de las 2 turbinas extractoras de patologia, obteniendo un voltaje adecuado para su funcionamiento; Linie 1 y Linea 2 : 222 voltios, LINEA 2 y LINEA 3 : 223 voltios, Linea 1 y Linea 3 : 222 voltios; y un amperaje de 2.3 amperios; Turbina 2 : Linea 1 y Linea 2 : 220 voltios Linea 2 y Linea 3 : 220 voltios, Linea 1 y Linea 3 : 220 voltios; amperaje de 10 amp.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinzas amperimetricas
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

Sarlon Hernandez C.
Nombre del técnico
cc. 91287.921 Bucaramanga

Carlos David Zincay
Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1.098.604.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	16	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	16	Hora final:	10:30 am

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Quemados piso: 8	Tipo de Equipo: Extractor Axial.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo c limpieza - Verificacion de Voltaje y prueba de funcionamiento) Area aislado - hombre - mujeres - Pediatria. sala de curaciones - residentes - quirofanos cirugia plastica.
Condiciones Electricas y funcionamiento Normales a 7 Extractores axiales
1 - Area de plastica con filtro heppa.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Desengrasante.		
1	5W 40.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	prefiltros		

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:	02	Día:	14	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	14	Hora final:	3:15 pm

Marca:	Modelo: /	Serie:	Inventario: /
Ubicación: Concetta Externa		Tipo de Equipo: Extractor Axial.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Limpieza y Revision electrica y funcionamiento de Extractores en Consulta Externa y Vacunacion, condiciones normales de funcionamiento.
2 Extractores Vacunacion con Filtros hepa
4 Extractores Consulta Externa.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	Lts desengrasante.		
1	3W-40		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se Realiza Revision de 6 Extractores Consulta Externa.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	15	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	15	Hora final:	9:30 am

Marca: n/t	Modelo: n-t	Serie: n-t	Inventario: n-t.
Ubicación: Vc. Intermedia p:1	Tipo de Equipo: Extractor Axial.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Limpieza - Revision de funcionamiento y Voltajes de los 7 extractores, Limpieza de filtros heppa. Condiciones normales, se Solicita el Cambio de filtros heppa para los Extractores de 12"

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/2	desengrasante		
1	5w40.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	12	Hora inicial:	8:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	12	Hora final:	9:00 pm

Marca: n/f.	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Quirofanos P: 6		Tipo de Equipo: Extractor Axial.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Revision y Limpieza de 4 Extractores Area Sala 1-2-3-4 funcionando, medicion de voltajes.
Se deben Cambiar los filtros.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Eder Pedraza.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37588601

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realiza Revision de 7 Extractores, se Solicita el cambio de filtros hepa

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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. Subestacion 1

Jeisson ortiz
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095835211

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pistolas Ampcimaticas - 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

Carlos Hernandez
Nombre del técnico
CC.

Luz Mary Bueno hora
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095700189

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora inicial:	10 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora final:	10:20 am

Marca: ECTRICOL	Modelo:	Serie: 26319	Inventario:
Ubicación: PISO 10		Tipo de Equipo: TABLERO AISLADO	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace limpieza y mantenimiento a tablera aislado que dando en buen estado; arrojando voltaje de entrada 218 y voltaje de salida 126.4 VOLTIOS.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora inicial:	10:21
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora final:	10:40

Marca: ECTRICOL	Modelo:	Serie: 26318	Inventario:
Ubicación: PISO 10		Tipo de Equipo: Tablero aislado	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento tablero aislado arrojando Voltaje de entrada. 219.1 Voltios y Voltaje de Salidad 126 Voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora inicial:	10:41
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora final:	11:00

Marca: ECTRICOL	Modelo:	Serie: 26322	Inventario:
Ubicación: PISO 10		Tipo de Equipo: Tablero aislado	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero aislado arrojando voltaje de entrada. 220 voltios y voltaje de salida. 127 VOLTIOS.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora inicial:	2:40 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora final:	3:00 pm

Marca: ECTIZICOL	Modelo:	Serie: 26320	Inventario:
Ubicación: PISO 10		Tipo de Equipo: Tablero aislamiento regula.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento a tablero de aislamiento regulado, arrojando los siguientes voltajes de entrada 208 voltios y voltaje de salida 120 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora inicial:	3:05 pm.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	02	Día:	27	Hora final:	3:25 pm.

Marca: ECTRICOL	Modelo:	Serie: 26321	Inventario:
Ubicación: PISO 10		Tipo de Equipo: Tablero aislado regulado 2.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza limpieza y mantenimiento en tablero aislado regulado arojando las siguientes voltajes de entrada 208 voltios y voltaje de salida 120 voltios.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero arroja voltajes adecuados para un buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica; herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Marlon Hernandez
Nombre del técnico
cc. 91'287.921 B/ranga.

Steven Moncada
Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1095300196

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero con voltaje adecuado para un buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

PINZA Amperimetrica; herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Carlos Hernandez
Nombre del técnico
cc. 91.282.921 B/manga.

Stiven Moncada
Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1095300196

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza Amperimetrica ; herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Jarlon Hernandez.
Nombre del técnico
cc. 91'282.921 B/Manga.

Stiven Moncada
Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1095 300196

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero queda en optimas condiciones para su funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza Amperimetrica; herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
cc. 91'287.921 B/BANGA

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1095300196

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

tablero queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica, herramiente de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
cc. 91287921 B/BANGA.

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1095300196

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	20	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	2	Día:	20	Hora final:	9:40 am

Marca: Estra	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: 5 termoneveras
Ubicación: Ventanilla - farmacia	Tipo de Equipo: Termoneveras.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Limpieza y revisión de 5 Termoneveras (4) marca Estra y (1) Rubbermaid, cambio de Bateria LR-44 y AAA Quedan en condiciones normales, pruebas Cadena de frio:
hus 41845 - hus 41846 - hus 41844 - hus 41843 (Estra)
S/N: A3129 (Rubbermaid).

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias AAA		
2	LR 44 (Baterias)		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

5- Cambian Baterias por daño

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias AAA	2	Baterias LR-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
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.

Helen Gonzalez C.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

INFUSO INGENIERÍA S.A.S

NIT: 901378311-7

INGENIERÍA PARA UN FUTURO SOSTENIBLE

INFORME TECNICO

Nº 2167

Hora Inicial:	7:00 PM	Hora Final:	8:30 PM	Fecha:	14	2	2025
Cliente:	Hospital Universitario de Santander						
Dirección:	Kra 33 #28-126			Teléfono:	6912010		
Ciudad:	Bucaramanga	INVENTARIO:	n/f				
Marca:	Carefusion	Modelo	n/f	Serie:	n/f		
Ubicación:	UCI piso 3	Equipo:	Flujometro				
Preventivo:		Correctivo:		Instalación:		Evaluación Técnica:		Garantia:	

FALLA REPORTADA

No funciona

TRABAJO REALIZADO

Se Realiza Cambio de elementos por daño, perilla de Caudal - 2 flujometros.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT:	DESCRIPCIÓN	CANT:	DESCRIPCIÓN
1	Perilla		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

Nombre del Técnico

Nombre de quien recibe a conformidad

C.C 1095936230

PlayDesign

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

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

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES:FEBRERO/2025						
	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
CENTRAL URGENCIAS NUEVA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA ERA PRIMER PISO	4					
TRIAGE ADULTOS PRIMER PISO	1					
CONTROL PACIENTES PRIMER PISO	1					
CONSULTORIO PEDIATRICO PRIMER PISO	1					
CONSULTORIO 4 PRIMER PISO	1					
CONTROL PACIENTES 1 PRIMER PISO	1					
SALA REANIMACION 1-2-3-4	4		4			
CONSULTA Y PROCE.GINECOOBSTRETICIA	3					
SALA REANIMACION PEDIATRICA	1		1			
TRAUMA URG-P 11-12-13	2		2			
SALA YESOS URGP-15	1					
OBSERVACION PEDIATRICA URGP 01-06	**6**		**6**			
OBS. PEDIATRIA SALA ERA	1					
CONSULTORIO PEDIATRICO 1	1					
CONSULTOIO PEDIATRICO 2	1					
FASE 2 -C4-C8	62		62			
PANALES URG A H-M-N 01-37	37		14 PANEL	1ERE PISO		
PANEL SALA PROCEDIMIENTO PEDIATRICA	1		32 PANEL	2DO PISO		
PANEL SALA REHIDRATACION	2					
PANEL AREA POLICIA	6					
fase 3	23		23			
presion manometro oxigeno	55					
presion manometro aire	50					
Vacio -	25					
falla tomas medicinales	Todas las tomas de gases medicinales cumplen con los parametros de funcionamiento.					

Alexander Villamizar

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

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PRIMER PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
BIOMEDICOS	2		3			Jeisson ortiz
UCI INTERMEDIA	27		27			
TOMAS TOTAL	29		30			
PRESION TOMA OXIGENO	57					
PRESION TOMA AIRE	58					
FALLAS EN TOMAS MEDICINALES	Condiciones Normales de funcionamiento					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - MES: FEBRERO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEGUNDO PISO-IMAGENOLOGIA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA DE RAYOS X-IMAGENOLOGIA		1		1		
SALA 2-RAYOS X	2		1			
SALA 3-RAYOS X	1		1			
RECUPERACION ANGIOGRAFO	3		3			
SALA ANGIOGRAFO		1		1		
RESONADOR		1		1		
TOMOGRAFO 2	1		1			
TOMOGRAFO 1	1		2			
ECOGRAFO 4	1					
MAMOGRAFO	2					
ECOGRAFO 3	1					
ECOGRAFO 2	1					
ECOGRAFO 1	1					
SALA PASILLO ESTACION	3					
SALA ANGOGRAFO 2	2		2			
TOMA TOTAL	**19**	**3**	**10**	**3**		
PRESION MANOMETRO OXIGENO	55					
PRESIONMANOMETRO AIRES	57					
FALLAS EN TOMAS MEDICINALES	Condiciones Normales de funcionamien					
	80					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL - MES : DICIEMBRE/2025						MFUSO INGENIERIAS S.A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEGUNDO PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
C9-URG.PEDIATRICA ANTIGUA						
SALA 1	2		1		RETIRADA	
REANIMACION	5		5		RETIRADA	
SALA2	2		3		RETIRADA	
CONSULTORIOS	2		2		RETIRADA	
C10-TRIAJE	3		3		RETIRADA	
C-11	5		5		RETIRADA	
HEMOCENTRO						
FLEBOTOMIA	3					
SALA DONANTES	4					
SALA HEMOTERAPIA	4					
TOMAS TOTALES	11		0			
PRESION MANOMETRO OXIGENO	54					
PRESION MANOMETRO AIRE	58					
FALLAS TOMAS MEDICINALES	Condiciones Normales de funcionamiento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. -- MANTENIMIENTO INDUSTRIAL . MES: FEBRERO/2025						MFUSO INGENIERIA S.A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		VACIO	FIRMA VISITA
UCI ADULTOS PISO 3	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI CUBICULOS 18	36		36		19	
CUBICULO MONITORES	2		2		2	
TOMAS TOTALES	38		38		21	
PRESION MANOMETROS RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETROS RED DE AIRE	57					
PRESION VACIO	25					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento.					

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

IMFUSO INGENIERIA S.A.S

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		VACIO	FIRMA VISITA
UCIS CUARTO PISO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI ADULTOS PISO 4	48		48		48	
TOTAL TOMAS	**48**		**48**		48	
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	58					
PRESION VACIO	25					
OBSERVACION FALLAS DE TOMAS	Tomas gases medicinales fun					
	cionamiento Correcto					

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

UBICACIÓN	CIELITICA		CIELITICA		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
UCI-NEO/RECIEN NACIDOS-P:4	PARED	OXIGENO	AIRE	VACIO		
UCI-NEO		44	44	44		Anormal
RECIEN NACIDOS		48	48	48		Anormal
COLUMNAS CIELITICAS		46	46	46		Anormal
TOMAS TOTALES		92	92	92		
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE 1/08/17	25					
FALLAS EN TOMA Pasa a Tomas de						
gases medicales en cuna						

Incidencias UCI reportada - Anormal

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER -RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUINTO PISO QUEMADOS	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 5	2	1	4	1		
SALA 6	2	1	4			
ZONA AMARILLA	1		2			
CUARTO AISLAMIENTO	1		1			
CAFETERIA	1		1			
SALA HOMBRES	4		4			
SALA MUJERES	4		4			
SALA PEDIATRIA	4		4			
CURACIONES	2		2			
SALA RESIDENTES	2		2			
TOMAS TOTALES	23		28			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	53					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	11					
FALLAS EN TOMAS						
Se solicita revisar de la tomas del servicio. Información suministrada por la jefa tatiana Castellanos						

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUINTO PISO PARTOS Y U.M.F.	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 7	2		4			
SALA 8	3		3			
SALA NEONATAL	2		4			
SALA DE VACUNA	1		2			
SALA TRABAJOS PARTOS	2		4			
SALA RECUPERACION	4		4			
AREA CONTROL	5		5			
AREA AMARILLA	2		2			
SALA ALTO RIESGO	6		6			
CONSULTORIOS	5		5			
UNIDAD MATERNO FETAL						
CONSULTORIOS	2		2			
ECOGRAFIAS	2		2			
TOMAS TOTALES	**36**		**43**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	57					
FALLAS EN TOMAS						
*Zona Amarilla Aire. Oxigeno - Se retira Ejector para Revisión						

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						MFUSO INGENIERIA S.A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEXTO PISO HEMATOLOGIA	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
MEDH 01-02	2		2			
MEDH 03-04	2		2			
MEDH 05-06	2		2			
MEDH 07-08	2		2			
MEDH 09	1		1			
MEDH 10	1		1			
MEDH 11	1		1			
MEDH REANIMACION	1		1			
MEDICINA INTERNA PISO:6						
MEDI 01-02	2		2			
MEDI 03-04	2		2			
MEDI 05-06	2		2			
MEDI 07-08	2		2			
MEDI 09-10	2		2			
MEDI 11-12	2		2			
TOMAS TOTALES	24		24			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	52					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	58					
PRESION MANOMETRO RED VACIO	0.05					
FALLAS EN TOMAS	Tomas Gases medicinales funcionan					
	to Correctamente.					
	Se retira Flujometro para Revisión					

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-RELACION DE TOMAS DE GASES MEDICINALES -MANTENIMIENTO INDUSTRIAL MES :FEBRERO/2025

UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
QUIROFANOS PISO 6	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
SALA 1	2	1	2	1		
SALA 2	2	1	2	1		
SALA 3	2	1	2	1		
SALA 4	2	1	2	1		
CENTRO CIRUGIA	1		1			
SALA RECUPERACION	12		12			
AREA VERDE	1		1			
ESTERILIZACION	2		2			
SUBFARMACIA	1		1			
TOMAS TOTALES	**25**	**4**	**25**	**4**		
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	57					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento.					

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

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
SEPTIMO PISO-MEDICINA INTERNA	PARED	CIALITICA	PARED	VACIO		
AISLADO S 1	1		1			
AISLADO 2 AREA DERECHA	1		1			
MEDI 1	2		2			
MEDI 2	4		4			
MEDI 3	4		4			
MEDI 51 AL 52	2		2			
MEDI 50	2		2			
MEDI 49	2		2			
MEDI 47 AL 48	2		2			
PROCEDIMIENTO	1		1			
MEDI 43 AL 46	4		4			
MEDI 41 AL 42	2		2			
MEDI 37 AL 40	4		4			
COSTADO OCCIDENTE	AGGA					
MEDI 32 AL 36	**4**		**4**			
MEDI 27 AL 31	**5**		**5**			
MEDI 22 AL 26	5		5			
MEDI 21	2		2			
MEDI 20	2		2			
MEDI 15 AL 19	5		5			
MEDI 14	1		1			
MEDI 13	1		1			
TOMAS TOTALES	56		25	31		
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION VACUOMETRO RED DE VACIO	58					
FALLAS EN TOMA	Condiciones Normales de funcionamiento					
	Se retira Vacuometro para calibración					

Diego Moreno G.

Angie D.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						
UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO OCTAVO	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
CIRUGIA GENERAL						
CIRU -46-47	4		4			
CIRU -48	2		2			
CIRU -49	2		2			
CIRU 42-45	2		2			
CIRU -50	2		2			
CIRU -38-41	2		2			
CIRU-34-37	2		2			Sin ob
CIRU-30-33	1		1			Sin ob.
CIRU-26-29	1		1			
CIRU-23-25	1		1			
CIRU-19-22	4		4			
CIRUGIA GENERAL						
CIRU-15-18	4		4			
CIRU-13-14	4		4			
CIRU-11-12	4		4			
CIRU-09-10	2		2			
CIRU-07-08	2		2			Sandra Ortiz
CIRU-05-06	2		2			
CIRU-04	2		2			
CIRU-03	2		2			
CIRU-02	2		2			
CIRU-01						
TOMAS TOTALES	47		47			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	58					
PRESION MANOMETRO RED DE VACIO	001	25				
FALLAS EN TOMAS	Condiciones		Normales de fun			
	cionamiento					

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

	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO NUEVE	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
CARDIOLOGIA	3		1			Gladys C.
SALA PROCEDIMIENTOS	1		1			
FUNCION PULMONAR	1		1			
NEUROLOGIA-ELECTROENCEFALOGRAFIA	1		1			
NEUMOLOGIA	3		3			
TOTALES TOMAS	**9**		**7**			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	57					
FALLAS EN TOMAS	Condiciones Normales de funcionamiento					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES. - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						MFUSO INGENIERIAS S.A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
UCIS PISO NUEVE	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
UCI ADULTOS						CEnfermeria
QUINCE CUBICULOS 1 AL 15	30		30			
UCI PEDIATRICA						Angelo mal
OCHO CUBICULOS	16		16			Angelo mal
UCI NEONATAL	4		4			Angelo
Piso						
TOMAS TOTALES	50		50			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	60					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE Vach	25					
FALLAS TOMAS	Condiciones normales de funcionamiento.					

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - RELACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDICINALES - MANTENIMIENTO INDUSTRIAL. MES: FEBRERO/2025						AFUSO INGENIERIAS S.A.S
UBICACIÓN	OXIGENO		AIRE MEDICINAL		VACIO	FIRMA VISITA
PISO DIEZ	PARED	CIALITICA	PARED	CIALITICA		
HOSPITALIZACION PEDIATRIA						
L-08	1		1			
PEDM-09 AISLADO	1		1			
PEDM-10 AISLADO	1		1			
L01-L04	4		4			
L05-L07	4		4			
PEDM-03-08	4		4			
PEDQ 01-04 Y PEDM 01-02	4		4			
PEDL 01-06	4		4			
ENTREGA DE BIBERONES			1			
AREA RECIEN NACIDOS						
UNEO-01-UNEO-30	30		11		30	ESTA UCI NEO P:4
TOTAL TOMAS	53		35		30	
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	55					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	58					
FALLAS TOMAS	Condiciones normales		Normales de funcionamiento			

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

UBICACIÓN	OXIGENO		VACIO MEDICINAL		OBSERVACIONES	FIRMA VISITA
PISO ONCE	**PARED**	**CIALITICA**	**PARED**	**CIALITICA**		
CIRU-85-86	2		2			
CIRU-82-84	3		3			
CIRU-78-81	4		4			
CIRU-75-77	3		3			
CIRU-73-74	2		2			
CIRU-70-72	3		3			
CIRU-68-69	2		2			
CIRU-65-67	3		3			
CIRU-63-64	2		2			
CIRU-59-62	4		4			
CIRU-55-58	4		4			
CIRU-52	1		1			
CIRU-53-54	2		2			
GASTROENTEROLOGIA	2		2			
GINECOBSTRETICA						
GINE 17-21	7		7			
GINE 22-24	4		4			
GINE 25-26	**2**		**2**			
SALA PROCEDIMIENTOS	1		11			
GINE 06-16	10		10			
GINE 04-05	2		2			
GINE 02-03	2		2			
GINE 01	1		1			
PRESION MANOMETRO RED DE OXIGENO	52					
PRESION MANOMETRO RED DE AIRE	84					
FALLAS EN TOMA	Condiciones normales las tomas, se retiran 2 flujometros para revisión.					