AFUSO Ingeniería	Identificación	SIN-REM-001	
	versión	1	
	Inicio de Vigencia	23/04/2020	

REMISION DE REPUESTOS - MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y ADECUACIONES DE EQUIPOS INDUSTRIALES

DATOS DEL CLIENTE

RAZON SOCIAL: ESE Hospital Universitario de Santander	NIT: 900006037-4
DIRECCION: Carrera 33 No 28-126	TELEFONO:6910030

DATOS DEL EQUIPO: Equipos Industriales

FECHA: 06/05/2025 A 05/06/2025	SOLICITUD:	001
EQUIPO: Equipos Industriales	INVENTARIO:	n/a
MODELO: n/a	UBICACIÓN:	HUS

REPUESTOS REQUERIDOS

# reporte	DESCRIPCION	UND	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	EQUIPO	UBICACIÓN
1	Toma levinton	und	20	$ 12.578	$ 251.560	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Tapa toma levinton	und	20	$ 4.499	$ 89.980	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Tapa rectangular galvanizada	und	4	$ 9.620	$ 38.480	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Conector recto de 1 1/4	und	4	$ 16.752	$ 67.008	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Coraza plastica LSHF 3/4	ml	8	$ 9.601	$ 76.808	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Coraza metalica 3/4	ml	20	$ 11.918	$ 238.360	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Coraza metalica 1 1/4	ml	4	$ 18.632	$ 74.528	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Union IMC 1 1/4	und	2	$ 4.607	$ 9.214	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Tubo EMT 3/4x3 MT	und	4	$ 34.500	$ 138.000	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Union EMT 3/4	und	2	$ 8.262	$ 16.524	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Chazo tipo caiman	und	15	$ 340	$ 5.100	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Union IMC 3/4	und	8	$ 2.040	$ 16.320	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Conector recto 3/4	und	12	$ 9.414	$ 112.968	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Terminal recto 3/4	und	4	$ 2.377	$ 9.508	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Grapa tipo pera 3/4	und	2	$ 1.292	$ 2.584	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Tornillo Drywall	und	15	$ 120	$ 1.800	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
	Cable No.12 LSHF	ml	90	$ 3.995	$ 359.550	Electrico	Coworking Piso 6 y Piso 7
2	Refrigerante R410 Kg	kg	11	$ 97.290	$ 1.070.190	A.A. Mini Split	Oncologia-fisicamedica
8	Empaque siliconado de alta temperatura	und	1	$ 760.000	$ 760.000	Autoclave	Laboratorio clinico
	Silicona de alta temperatura	und	1	$ 26.000	$ 26.000	Autoclave	Laboratorio clinico
9	Tarjeta universal	und	1	$ 123.120	$ 123.120	A.A. Mini Split	Consulta externa
	Capacitor de 1,5 mf	und	1	$ 8.402	$ 8.402	A.A. Mini Split	Consulta externa
10	Refrigerante R507	kg	1	$ 46.902	$ 46.902	Cuarto frio	Hemocentro-stock
11	Manguera plastica 5/16"	ml	20	$ 6.300	$ 126.000	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico-bodega principal
	Cinta foam	und	1	$ 22.000	$ 22.000	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico-bodega principal
	Cinta foam	und	1	$ 22.000	$ 22.000	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico-uroanalisis
13	Capacitor	und	1	$ 105.000	$ 105.000	A.A. Paquete	UCI Piso 4
	Transformador	und	1	$ 500.000	$ 500.000	A.A. Paquete	UCI Piso 4
	Microcontrolador	und	1	$ 500.000	$ 500.000	A.A. Paquete	UCI Piso 4
14	Refrigerante R22	kg	1,5	$ 111.659	$ 167.489	A.A. Mini Split	Quimicos farmaceuticos piso 2
	Cinta vinilo	und	2	$ 6.000	$ 12.000	A.A. Mini Split	Quimicos farmaceuticos piso 2
	Rubatex 5/8	und	1	$ 10.084	$ 10.084	A.A. Mini Split	Quimicos farmaceuticos piso 2
	Manguera de desagüe	und	1	$ 6.840	$ 6.840	A.A. Mini Split	Quimicos farmaceuticos piso 2
15	Soldadura West Arco 6013	kg	1	$ 87.000	$ 87.000	Porton	Gases medicinales
16	Tubos LED T8	und	20	$ 20.400	$ 408.000	Electrico	Subestacion
17	Motor ventilador extractor	und	1	$ 145.000	$ 145.000	Extractor	Piso 10
18	Niple de 1/2 x 89 cm	und	1	$ 80.000	$ 80.000	Compresor	Ortesis y protesis
	Niple de 1/2 x 4"	und	1	$ 30.000	$ 30.000	Compresor	Ortesis y protesis
	Codos de 1/2"	und	1	$ 30.000	$ 30.000	Compresor	Ortesis y protesis
19	Refrigerante R134	kg	1	$ 55.863	$ 55.863	Nevera	Hemocentro-hemocomponentes
20	Contactor 40A - 220V	und	1	$ 60.000	$ 60.000	A.A. Paquete	Urgencias piso 1
	Motor ventilador homologado	und	1	$ 2.200.000	$ 2.200.000	A.A. Paquete	Urgencias piso 1
21	Motor ventilador de 40W	und	1	$ 120.000	$ 120.000	A.A. Mini Split	Consulta externa-Consultorio 11
	Capacitor de 2 mf	und	1	$ 8.402	$ 8.402	A.A. Mini Split	Consulta externa-Consultorio 11
22	Compresor 1/2 R134-110V	und	1	$ 1.486.000	$ 1.486.000	Nevera	Laboratorio clinico-pasillo
	Filtro secador	und	1	$ 18.500	$ 18.500	Nevera	Laboratorio clinifi-pasillo
23	Correa SPZ1080	und	1	$ 75.000	$ 75.000	Turbina extractora	Patologia
24	Cable No.12 LSHF	ml	4	$ 3.995	$ 15.980	Electrico	Area de pintura de camas piso 1
	Caja de sobreponer dexon	und	1	$ 12.168	$ 12.168	Electrico	Area de pintura de camas piso 1
	Tomacorriente convencional	und	1	$ 10.370	$ 10.370	Electrico	Area de pintura de camas piso 1
	Canaleta 20x12x2 mt	und	1	$ 20.230	$ 20.230	Electrico	Area de pintura de camas piso 1
25	Clavijas levinton amarillas	und	13	$ 16.609	$ 215.917	Electrico	Quirofanos sala 1, 2, 3, 4
26	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	und	1	$ 100.000	$ 100.000	Compresor	Subestacion
	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	und	1	$ 130.000	$ 130.000	Compresor	Subestacion
	Cartucho resina Cationica suavizadora	und	1	$ 160.000	$ 160.000	Compresor	Subestacion
	Carcaza polipropileno 10" conexion 1/2" NPT	und	3	$ 170.000	$ 510.000	Compresor	Subestacion
	Reducción Prestolok de 8 mm a 6 mm	und	1	$ 13.430	$ 13.430	Compresor	Subestacion
	Reduccion prestolok de 1/2" a 8 mm	und	3	$ 27.540	$ 82.620	Compresor	Subestacion
	Manguera nylon 6 mm	ml	5	$ 3.315	$ 16.575	Compresor	Subestacion
	Manguera nylon 8 mm	ml	5	$ 3.060	$ 15.300	Compresor	Subestacion
	Manguera caucho lona 1" x 5 mt	und	1	$ 213.775	$ 213.775	Compresor	Subestacion
	Tubo galvanizado agua 1 1/2" x 0,15 mt	und	1	$ 11.070	$ 11.070	Compresor	Subestacion
	Rosca galvanizada 1 1/2"	und	1	$ 12.000	$ 12.000	Compresor	Subestacion
	Adaptador PVC macho 1/2	und	4	$ 850	$ 3.400	Compresor	Subestacion
	Tee PVC 1/2	und	1	$ 1.360	$ 1.360	Compresor	Subestacion
	Niple PVC 1/2 x 2 cm	und	2	$ 3.400	$ 6.800	Compresor	Subestacion
	Tubo PVC 1/2 x 0,50 mt	und	1	$ 6.800	$ 6.800	Compresor	Subestacion
	Llave de bola lisa 1/2	und	1	$ 11.050	$ 11.050	Compresor	Subestacion
	Codo calle HG	und	1	$ 14.450	$ 14.450	Compresor	Subestacion
	Cinta teflon industrial	und	1	$ 5.950	$ 5.950	Compresor	Subestacion
	Limpiador PVC x 1/128	und	1	$ 5.270	$ 5.270	Compresor	Subestacion
	Soldadura PVC x 1/128	und	1	$ 9.350	$ 9.350	Compresor	Subestacion
	Correa plastica 20 cm	und	1	$ 12.750	$ 12.750	Compresor	Subestacion
	Tornillo autoperforante 1"	und	8	$ 425	$ 3.400	Compresor	Subestacion
	Arandela	und	8	$ 510	$ 4.080	Compresor	Subestacion
	Hoja de segueta nicholson	und	1	$ 7.650	$ 7.650	Compresor	Subestacion
	Filtro Atlascopco Pd70+	und	1	$ 750.000	$ 750.000	Compresor	Subestacion

27	Cable No.4 CU	ml	40	$ 24.412	$ 976.480	Compresor	Subestacion
	Manecilla estañada No.4	und	15	$ 2.210	$ 33.150	Compresor	Subestacion
	Totalizador regulable de 56 a 80A	und	1	$ 403.920	$ 403.920	Compresor	Subestacion
	Cinta aislante	und	1	$ 4.080	$ 4.080	Compresor	Subestacion
	Funda termoencogible	ml	5	$ 3.600	$ 18.000	Compresor	Subestacion
	Tubo SCH40 3/4 x 3 mt	und	1	$ 14.500	$ 14.500	Compresor	Subestacion
	Coraza americana 1 1/2"	ml	6	$ 19.091	$ 114.546	Compresor	Subestacion
	Manecilla estañada No.2	und	9	$ 2.975	$ 26.775	Compresor	Subestacion
	Union EMT 1 1/2	und	3	$ 8.650	$ 25.949	Compresor	Subestacion
	Adaptador terminal EMT 1 1/2	und	1	$ 8.738	$ 8.738	Compresor	Subestacion
	Grapa chanel 1/2	und	3	$ 1.702	$ 5.105	Compresor	Subestacion
	Cofre 30x20x16	und	1	$ 180.812	$ 180.812	Compresor	Subestacion
	Conector recto 1 1/2	und	2	$ 16.012	$ 32.025	Compresor	Subestacion
28	Conector Killer 4/0	und	1	$ 57.200	$ 57.200	Compresor	Subestacion
	Empaque plastico 58x131	und	1	$ 120.000	$ 120.000	Nevera	Laboratorio clinico
	Manguera plastica 3/4"	kg	15	$ 3.000	$ 45.000	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Tuberia de cobre 3/8" ML	ml	5	$ 18.155	$ 90.775	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Tuberia de cobre 3/4" ML	ml	5	$ 45.715	$ 228.575	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Rubatex 3/4"	und	3	$ 9.000	$ 27.000	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Rubatex 3/8"	und	3	$ 5.294	$ 15.882	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Base para aire 24.000-36.000 BTU	und	1	$ 60.119	$ 60.119	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Cinta vinilo	und	3	$ 6.000	$ 18.000	A.A. Mini SPlit	Subestacion
	Bomba de condensado 220V Max Hiflow	und	1	$ 346.000	$ 346.000	A.A. Mini SPlit	Subestacion
30	Bateria AAA	und	5	$ 6.600	$ 33.000	Termonevera	Hemocentro
31	Bateria LR-44	und	5	$ 11.560	$ 57.800	Termonevera	Hemocentro
					$ 15.143.259,00		
					$ 2.877.219,21		
					$ 18.020.478,21		

RESPONSABLE AREA TECNICA

Firma: Carlos Calderon

Nombre: JUAN CARLOS CALDERON S.

Cargo: Representante Legal - INFUSO S.A.S

Firma:

Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ

Cargo: Ing. Civil Apoyo a la supervisión del contrato

Firma:

Nombre: IVAN EDUARDO TORRES C.

Cargo: Ing. Electricista apoyo a la supervision del contrato

APROBADO POR

Firma:

Nombre: VLADIMIR LÓPEZ VARON

Cargo: Supervision del contrato

Firma:

Nombre: HENRY CENTENO CENTENO

Cargo: Ing. Mecánico Apoyo a la supervisión del contrato

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: 20/06/2025 **Consecutivo Nro.** 0918

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
20	Toma levinton	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Tapa toma levinton	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Tapa rectangular galvanizada	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Conector recto de 1 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Coraza plastica LSHF 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Coraza metalica 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Coraza metalica 1 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Union IMC 1 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Tubo EMT 3/4x3 MT	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Union EMT 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Chazo tipo caiman	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Union IMC 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
12	Conector recto 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Terminal recto 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Grapa tipo pera 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Tornillo Drywall	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
90	Cable No.12 LSHF	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	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	Empaque siliconado de alta temperatura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Silicona de alta temperatura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tarjeta universal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 1,5 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R507	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Manguera plastica ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cinta foam	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Manguera plastica ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cinta foam	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Transformador	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Microcontrolador	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1,5	Refrigerante R22	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Cinta vinilo	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Rubatex 5/8	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	Soldadura West Arco 6013	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Tubos LED T8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor ventilador extractor	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Niple de 1/2 x 89 cm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Niple de 1/2 x 4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Coos de 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R134	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Contactor 40A - 220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor ventilador homologado	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	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.

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

1	Motor ventilador de 40W	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	Compresor 1/2 R134-110V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro secador	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Correa SPZ1080	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Cable No.12 LSHF	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Caja de sobreponer dexon	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tomacorriente	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Canaleta 20x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
13	Clavijas levinton amarillas	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho resina Cationica suavizadora	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Carcaza polipropileno 10" conexion 1/2" NPT	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Reducción Prestolok de 8 mm a 6 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Reduccion prestolok de 1/2" a 8 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Manguera nylon 6 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Manguera nylon 8 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera caucho lona 1"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tubo galvanizado agua 1 1/2" x 0,15 mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Rosca galvanizada 1 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Adaptador PVC macho 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tee PVC 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Niple PVC 1/2 x 2 cm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tubo PVC 1/2 x 0,50 mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Llave de bola lisa 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Codo calle HG	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cinta teflon industrial	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Limpiador PVC x 1/128	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Soldadura PVC x 1/128	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Correa plastica 20 cm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Tornillo autoperforante 1"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Arandela	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Hoja de segueta nicholson	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro Atlascopco Pd70+	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
40	Cable No.4 CU	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Manecilla estañada No.4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Totalizador regulable de 56 a 80A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cinta aislante	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Funda termoencogible	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tubo SCH40 3/4 x 3 mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
6	Coraza americana 1 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
9	Manecilla estañada No.2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Union EMT 1 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Adaptador terminal EMT 1 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Grapa chanel 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cofre 30x20x16	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Conector recto 1 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Conector Killer 4/0	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Empaque plastico 58x131	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Refrigerante R410 Kg	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Manguera plastica ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Tuberia de cobre 3/8" ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Tuberia de cobre 3/4" ML	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Rubatex 3/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Rubatex 3/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Base para aire 24.000-36.000 BTU	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Cinta vinilo	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bomba de condensado 220V Max Hiflow	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Bateria LR-44	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	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.

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

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 114

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. OSERVACIONES

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.

V°B° SUPERVISION DEL CONTRATO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero

PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ F.
Cargo: Ing. Civil Contratista - ESE HUS

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

PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: IVAN EDUARDO TORRES C.
Cargo: Ing. Electricista Contratista – ESE HUS

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

FIRMA

Nombre:
N° Cedula: **N° Teléfono:**

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

En caso de que sea traslado

RECIBE

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

ENTREGA

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

20 JUN 2025

RECIBIDO

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

2025

BÁSICOS

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.
- **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.

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. REGISTRO FOTOGRÁFICO

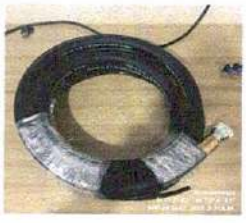













Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINACIERO Y LAS INGENIERAS DE APOYO A LA SUPERVISION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICAN:

Que los elementos relacionados en la factura N°FE118 Con fecha de 23-06-2025

DESCRIPCION	UND	CANT
Toma levinton	und	20
Tapa toma levinton	und	20
Tapa rectangular galvanizada	und	4
Conector recto de 1 1/4	und	4
Coraza plastica LSHF 3/4	ml	8
Coraza metalica 3/4	ml	20
Coraza metalica 1 1/4	ml	4
Union IMC 1 1/4	und	2
Tubo EMT 3/4x3 MT	und	4
Union EMT 3/4	und	2
Chazo tipo caiman	und	15
Union IMC 3/4	und	8
Conector recto 3/4	und	12
Terminal recto 3/4	und	4
Grapa tipo pera 3/4	und	2
Tornillo Drywall	und	15
Cable No.12 LSHF	ml	90
Refrigerante R410 Kg	kg	11
Empaque siliconado de alta temperatura	und	1
Silicona de alta temperatura	und	1
Tarjeta universal	und	1
Capacitor de 1,5 mf	und	1
Refrigerante R507	kg	1
Manguera plastica 5/16"	ml	20
Cinta foam	und	1
Cinta foam	und	1
Capacitor	und	1
Transformador	und	1
Microcontrolador	und	1
Refrigerante R22	kg	1,5
Cinta vinilo	und	2
Rubatex 5/8	und	1
Manguera de desagüe	und	1
Soldadura West Arco 6013	kg	1
Tubos LED T8	und	20

Motor ventilador extractor	und	1
Niple de 1/2 x 89 cm	und	1
Niple de 1/2 x 4"	und	1
Codos de 1/2"	und	1
Refrigerante R134	kg	1
Contactor 40A - 220V	und	1
Motor ventilador homologado	und	1
Motor ventilador de 40W	und	1
Capacitor de 2 mf	und	1
Compresor 1/2 R134-110V	und	1
Filtro secador	und	1
Correa SPZ1080	und	1
Cable No.12 LSHF	ml	4
Caja de sobreponer dexon	und	1
Tomacorriente convencional	und	1
Canaleta 20x12x2 mt	und	1
Clavijas levinton amarillas	und	13
Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	und	1
Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	und	1
Cartucho resina Cationica suavizadora	und	1
Carcaza polipropileno 10" conexion 1/2" NPT	und	3
Reducción Prestolok de 8 mm a 6 mm	und	1
Reduccion prestolok de 1/2" a 8 mm	und	3
Manguera nylon 6 mm	ml	5
Manguera nylon 8 mm	ml	5
Manguera caucho lona 1" x 5 mt	und	1
Tubo galvanizado agua 1 1/2" x 0,15 mt	und	1
Rosca galvanizada 1 1/2"	und	1
Adaptador PVC macho 1/2	und	4
Tee PVC 1/2	und	1
Niple PVC 1/2 x 2 cm	und	2
Tubo PVC 1/2 x 0,50 mt	und	1
Llave de bola lisa 1/2	und	1
Codo calle HG	und	1
Cinta teflon industrial	und	1
Limpiador PVC x 1/128	und	1
Soldadura PVC x 1/128	und	1
Correa plastica 20 cm	und	1
Tornillo autoperforante 1"	und	8
Arandela	und	8
Hoja de segueta nicholson	und	1
Filtro Atlascopco Pd70+	und	1
Cable No.4 CU	ml	40
Manecilla estañada No.4	und	15
Totalizador regulable de 56 a 80A	und	1
Cinta aislante	und	1
Funda termoencogible	ml	5

Tubo SCH40 3/4 x 3 mt	und	1
Coraza americana 1 1/2"	ml	6
Manecilla estañada No.2	und	9
Union EMT 1 1/2	und	3
Adaptador terminal EMT 1 1/2	und	1
Grapa chanel 1/2	und	3
Cofre 30x20x16	und	1
Conector recto 1 1/2	und	2
Conector Killer 4/0	und	1
Empaque plastico 58x131	und	1
Manguera plastica 3/4"	kg	15
Tuberia de cobre 3/8" ML	ml	5
Tuberia de cobre 3/4" ML	ml	5
Rubatex 3/4"	und	3
Rubatex 3/8"	und	3
Base para aire 24.000-36.000 BTU	und	1
Cinta vinilo	und	3
Bomba de condensado 220V Max Hiflow	und	1
Bateria AAA	und	5
Bateria LR-44	und	5

Fueron recibidos en cantidad, valor, calidad y oportunidad a lo establecido en el cto. 066 de 2025 suscrito con INFUSO INGENIERIA S.A.S. **RP** 501 y **CDP** 238 correspondientes.

En Bucaramanga, a los veintiséis días (26) días del mes de junio de 2025.

VLADIMIR LOPEZ BARON
Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor

CRISTIAN DANILO HERNANDEZ FIGUEROA
Ingeniero Civil de apoyo a la gerencia ESE HUS
Apoyo Técnico a Supervisión

IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA
Ingeniero electricista
Apoyo Técnico

HENRY ALFONSO CENTENO CENTENO
Ingeniero Mecánico
Apoyo Técnico

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ALMACÉN
FECHA: 26/06/2025 HORA: 8:000M 3
FIRMA RECIBIDO: Angiolipoz

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO
GT-FO-06 Versión 1
PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

RELACIÓN DE MANTENIMIENTO EQUIPOS INDUSTRIALES

CONTRATISTA: INFUSO
CONTRATO: 066 DE 2025
PERIODO: 06 DE MAYO A 05 JUNIO
FACTURA Nº: REMISION 004

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO (HUS)	AREA/SERVICIO	FECHA VISITA	TIPO DE MANTENIMIENTO	# REPORTE
ELECTRICO	N/T	N/T	N/T	N/T	Coworking piso 6 y 7	9-may	Instalación	1
A.A. Mini Split	Innovair	WOE13C	N/T	N/T	Oncologia-Fisicamedica	13-may	Correctivo	2
A.A. Mini Split	Viking	XJ124E2H	N/T	N/T	Auditoria	14-may	Correctivo	3
A.A. Mini Split	Innovair	EV13C2DB6	N/T	N/T	Porteria-oncologia	6-may	Correctivo	4
A.A. Mini Split	Haceb	S09220BL	N/T	N/T	Servicios basicos	13-may	Correctivo	5
A.A. Mini Split	Haceb	S09220BL	N/T	N/T	Recursos fisicos	13-may	Correctivo	6
A.A. Mini Split	Innovair	EV18C3DB6	N/T	N/T	Oncologia-sala procedimientos	2-may	Correctivo	7
Autoclave	Paffor	N/T	N/T	38503	Laboratorio clinico	28-may	Correctivo	8
A.A. Mini Split	Comfortstar	CCE12CD	N/T	N/T	Consulta externa	6-may	Correctivo	9
Cuartos frios	Grivan	BDN0300LGC	N/T	N/T	Hemocentro-stock	6-may	Correctivo	10
A.A. Mini Split	Rowa	RAC18CSA	N/T	N/T	Laboratorio clinico-bodega principal	7-may	Correctivo	11
A.A. Mini Split	Rowa	RAC24CSA	N/T	N/T	Laboratorio clinico-uroanalisis	7-may	Correctivo	12
A.A. Paquete	York	ZF120E00	N/T	N/T	UCI Piso 4	8-may	Correctivo	13
A.A. Mini Split	Lg	SP242CM	N/T	N/T	Quimicos farmaceuticos	12-may	Correctivo	14
Porton	N/T	N/T	N/T	N/T	Gases medicinales	15-may	Correctivo	15
Electrico	N/T	N/T	N/T	N/T	Subestacion	16-ene	Correctivo	16
Extractor	N/T	N/T	N/T	N/T	Piso 10	19-may	Correctivo	17
Compresor	N/T	N/T	N/T	N/T	Ortesis y protesis	19-may	Instalación	18
Nevera	Frigossie	N/T	N/T	9553	Hemocentro-hemocomponentes	20-may	Correctivo	19
A.A. Paquete	Comfortfresh	N/T	N/T	39176	Urgencias P1	22-may	Correctivo	20
A.A. Mini Split	Whirpool	5-07WAS6009W	N/T	20576	Consulta externa-consultorio 11	23-may	Correctivo	21
Nevera	Artesanal	N/T	N/T	9972	Laboratorio clinico-pasillo	23-may	Correctivo	22
Turbina extractora	Sodecca	N/T	N/T	N/T	Patologia	26-may	Correctivo	23
Tomacorriente	N/T	N/T	N/T	N/T	Camas-piso 1	27-may	Instalación	24
Clavijas	N/T	N/T	N/T	N/T	Quirofanos-sala1, 2, 3, 4	29-may	Instalación	25
Compresor	Atlascopco	AQ30VSD	API802495	N/T	Subestacion	29-may	Instalación	26
Compresor	Atlascopco	AQ30VSD	API802495	N/T	Subestacion	29-may	Instalación	27
Nevera	Cooldline	FORTEU12	21400214-6	20826	UCI adultos piso 9	30-may	Correctivo	28
A.A. Mini Split	Mirage	ELF3619	130251	40107	Subestacion 34.5 Kva	31-may	Instalación	29
Termonevera	Rubbermaid	N/T	N/T	N/T	Hemocentro	6-may	Preventivo	30
Termonevera	Rubbermaid	N/T	N/T	N/T	Hemocentro	6-may	Preventivo	31
Termohigrometro	Biotemp	N/T	N/T	N/T	Central de esterilizacion piso 1	7-may	Preventivo	32
Termohigrometro	Biotemp	N/T	N/T	N/T	Urgencias piso 1	19-may	Preventivo	33
Termohigrometro	Spartsnet	N/T	N/T	54548	Preparacion de medicamentos piso 10	27-may	Preventivo	34
Termohigrometro	Spartsnet	N/T	N/T	44139	Urgencias piso 2	28-may	Preventivo	35

V°B° Profesional Universitario de infraestructura _____

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:	05	Día:	09	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación.	Año:	2025	Mes:	05	Día:	10	Hora final:	5:00 pm

Marca: N/T	Modelo: N/T	Serie: N/T	Inventario: N/T
Ubicación: Coworking Piso 6 y Piso 7	Tipo de Equipo:		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizo la instalación de tomas eléctricas reguladas, en los coworking piso 6 y piso 7

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
20	Toma hospitalaria levinton	4	Conector recto 1*1/4"
20	Tapa naranja levinton	8 mts	Coraza plástica ¾"
4	Tapa rectangular galvanizada	20 mts	Coraza metálica ¾"

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

4 mts	Coraza metálica 1*1/4"	8	Unión IMC ¾"
2	Unión IMC 1*1/4"	12	Conector recto ¾"
4	Tubo EMT ¾"	4	Adaptador terminal ¾"
2	Unión EMT acero ¾"	2	Grapa tipo pera ¾"
15	Chazo caimán ¼"	15	Tornillo drywall 8x1*1/4"
30 mts	Cable 12 Cu LSHF Blanco Condumex	30 mts	Cable 12 Cu LSHF Rojo Condumex
30 mts	Cable 12 Cu LSHF Verde Condumex		

OBSERVACIONES

Trabajos recibidos a satisfacción por el servicio.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

1 Pinza Amperimétrica
Herramienta manual
Taladro inalámbrico

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Marlon Hernandez / Jesús Soto.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1106891666 Holgar-Tol.

Cristian Danilo Hernández Figueroa
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Coordinador Of. Infraestructura //.

Nota: Se avala el trabajo de adecuación del mobiliario del comedor, según lo avalado por la dirección administrativa & financiera ESE 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.

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

Referencia Reporte: **50378**

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
70458	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Martes 13, Mayo 2025	13:47 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	1 kilo refrigerante 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: 4.7 a

temperatura salida evaporador: 10.9 °c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				
manometros				

INSUMOS

limpiador electronico
bio clean chemi clean 0.1 lts
brillalum -0.1 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

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	2025-05-13 13:47:34	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ciisia_infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-14 16:07:20	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-14 16:07:29	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: **50438**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie vkk022031nopok	Servicio Auditoría
Código-Placa IMA-0106/37668	Código ECRI	Ubicación Auditoría Piso 1
	Riesgo	
Marca VIKING	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo XJ124E2H		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70374	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Miércoles 14, Mayo 2025	14:35 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	baja presion se recarga refrigerante r-410a y se arrega vastago valvula de carga
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: 223.6 v

consumo: 9.9°c

temperatura salida evaporador: 10.1°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				
manometros				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
refrigerante 410-0.1k.				

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	2025-05-14 14:35:20	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-14 16:07:00	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-14 16:07:05	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **50144**

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
70437	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Martes 6, Mayo 2025	14:47 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**	baja presion se recarga 1kilo de refrigerante
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: 4.5 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
manometros				
hidro lavadora				

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
limpiador electronico				
bio clean chemi clean 0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

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	2025-05-06 14:47:03	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-06 16:38:09	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-06 16:38:31	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **50382**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 99414304095	Servicio Mantenimiento
Código-Placa IMA-0109/27526	Código ECRI	Ubicación OFICINA SERVICIOS BASICOS
	Riesgo	
Marca Haceb	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo AA AS S09 220 BL		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70377	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Martes 13, Mayo 2025	15:33 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	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	1 kilo 410 presion baja refrigerante
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: 221.6 v

consumo: 5.5 a

temperatura salida evapora: 10.2°c

temperatura control:18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
limpiador electronico				
bio clean chemi clean 0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

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	2025-05-13 15:33:09	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-14 16:05:24	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-14 16:05:28	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **50386**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie A0M8442089	Servicio Mantenimiento
Código-Placa IMA-0111/29315	Código ECRI	Ubicación OFICINADERECURSOSFÍSICOSYMANTENIMIENTO
	Riesgo	
Marca Haceb	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo AA AS S18 220 BL		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70379	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Martes 13, Mayo 2025	17:06 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	Si	recarga por baja presion -1kilo -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: 8.2 a

temperatura salida evaporador: 10.2°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				
manometros				

INSUMOS

limpiador electronico
bio clean chemi clean 0.1 lts
brillalum -0.1 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 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/fabio alvarado	2025-05-13 17:06:12	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-14 16:05:08	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-14 16:05:14	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **50102**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

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

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70460	Preventiva	Sábado 31, Mayo 2025	Viernes 2, Mayo 2025	16:28 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	1 kilo refrigerante r-410a
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: 7.0 amp

temperatura dalida evaporador : 10.7°c

termperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
manometros				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
limpiador electronico				
bio clean chemi clean 0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

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	2025-05-02 16:28:16	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-05-06 09:15:29	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-05-06 09:15:33	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:	04	Día:	28	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	04	Día:	28	Hora final:	

Marca: Paffos	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: Hos38703
Ubicación: Laboratorio clinico		Tipo de Equipo: Auto-clave	

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 instala Empaque en Auto clave horizontal Paffor area preparacion medios de cultivos.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

JJC

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Empaque	1	Silicona alta temperatura.

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

Recibes a Satisfaccion la Autoclave por la operaria Sra alba: el dia 8/5/2025.

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. 63.326.155

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:	05	Día:	06	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	06	Hora final:	12:00 pm

Marca: Comfortaire	Modelo: cce12c0	Serie: 4703N00109	Inventario: HUS20052
Ubicación: consulta externa oncologica.	Tipo de Equipo: A.A 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 del equipo y se observa daño en la tarjeta principal, se realiza el desmonte de la tarjeta y montaje y conexión de una tarjeta universal, se realizan pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire no enciende.

0/2

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	tarjeta universal	1	capacitor 1,5 uF

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinzas Amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

DIEGO BOTIA
Nombre del técnico
CC. 91511581

Sandra M. Quiñones L.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37-514-572

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:	05	Día:	6	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	6	Hora final:	8:30 am

Marca: Grivan Ing	Modelo: bbno300jgc	Serie: n17	Inventario: INV- 52
Ubicación: stock hemocentro	Tipo de Equipo: cuarto frio.		

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 adición de gas refrigerante al cuarto frio por perdidas en fugas del sistema.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperaturas altas.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
5 Kg	R507.		

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.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Oxego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581.

Sandra P. Soler
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63350784

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:	mayo	Día:	7	Hora inicial:	9:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	7	Hora final:	9:00 a m

Marca: ROWD	Modelo: Rac-18C50/X021	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Bodega Principal Lab clinico.	Tipo de Equipo: A.A. 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 cambio de manguera de desague de la bomba de condensado por goteo en el techo del laboratorio se realizan pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

YC

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
10 mts.	Manguera	1 und.	cinta foam

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botra
Nombre del técnico
CC. 91571581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098733176

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:	mayo	Día:	7	Hora inicial:	9:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	7	Hora final:	10:00 a m

Marca: ROWD	Modelo: Rac-24CSA/KJ21-E	Serie:	Inventario:
Ubicación: Uroanalisis lab clinico	Tipo de Equipo: A.A. 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 cambio de la manguera de desague de la bomba de condensado que presentaba fugas y goteos en el laboratorio. Se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

AC

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Goteo en los techos del laboratorio.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
10 mts.	Manguera	1 und.	cinta feam.

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098739164

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:	mayo	Día:	08	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	13	Hora final:	12:00 pm

Marca: York	Modelo:ZF120E00Y2A1AAA1A2	Serie: N1C8583470	Inventario: IMA-0452
Ubicación: Uci piso 4		Tipo de Equipo: Aire 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

Personal técnico realizó revisión del equipo tipo paquete, encontrándose falla en la tarjeta electrónica.
Se retiró del equipo para verificar su estado y realizar el cambio de los componentes afectados.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se reporta por parte del servicio que la temperatura se encuentra alta.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	Capacitor		
1	Transformador.		
1.	Microcontrolador.		

OBSERVACIONES

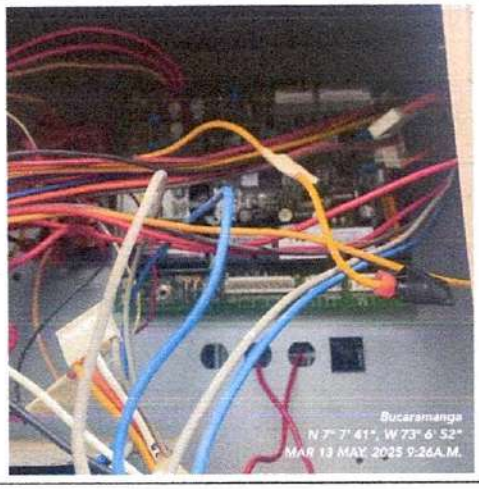
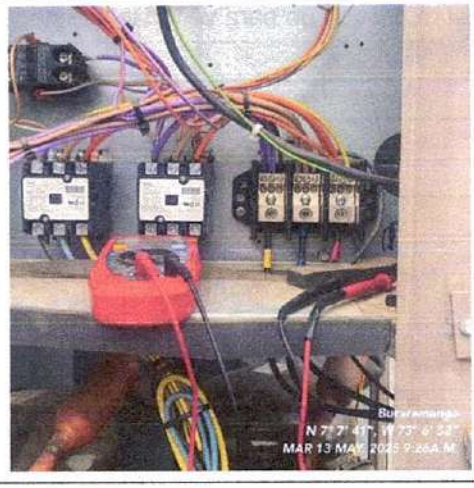
Se Realizó la instalación y revisión general de los componentes del equipo, se realizan pruebas de funcionamiento y se verifica que esté trabajando normal. Se recibe a satisfacción por parte del servicio.

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.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63.543.093.

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:	Mayo	Día:	12	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	Mayo	Día:	12	Hora final:	6:00 pm

Marca: LG	Modelo: 5P242CM	Serie: mez64932716	Inventario: Hus27199
Ubicación: Químicos Farmaceuticos P2.	Tipo de Equipo: A.A. 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 desmonte de la evaporadora para hacer lavado profundo limpieza y lubricación del blower, lavado del serpentin, limpieza de parte electrica, limpieza de tuberia de refrigeración, instalación de la evaporadora, cambio de manguera de desagüe, prueba de vacio y carga de refrigerante y conexión electrica, aislamiento de tuberia y prueba de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Goteo del aire y no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1,5 Kg	R22	2	cinta vinilo.

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
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	rubatex 5/8"		
1	manguera de desagüe		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, Bomba de vacio, bascula, 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 Botra
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

Miguel Barrios
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 7178352

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:	05	Día:	15	Hora inicial:	9:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	15	Hora final:	10:30 am

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Piso 1 Porton Gases	Tipo de Equipo: brazo de Porton		

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 revisión a la falla y se verifica base partida del porton, se procede a solucionar con pulidora y equipo de soldadura

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Reportan daño en soporte del brazo de porton de gases.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Kilo varilla Soldadura 6013		

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	Discos de corte metal		
1	Sensor de braso para porton		modelo: Meder: MK04U-BV14664

OBSERVACIONES

el equipo verificado queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Polidora, equipo de Soldadura, taladro inalambrico, Pinza amperimetrica, Herramienta manual

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Jesús S. Fabio A
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Cristian Danilo Hernandez Cerro
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Coordinador Oficina 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
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	MAYO	Día:	15	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	MAYO	Día:	16.	Hora final:	3:00 pm.

Marca: SYLVANIA	Modelo: T8	Serie: P2400.	Inventario: N/T.
Ubicación: SUBESTACIÓN	Tipo de Equipo: LAMPARAS		

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 REALIZÓ CAMBIO DE TUBOS LED T8 EN EL AREA DE SUBESTACIÓN

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SE EVIDENCIA ILUMINACION DEFICIENTE EN LA SUB ESTACION

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

20	TUBOS LED T8.		

OBSERVACIONES

LA SUBESTACION QUEDÓ CON LA ILUMINACION ADECUADA. SE RECIBE A SATISFACCIÓN POR LA SUPERVISIÓN.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO.

ESCALERA.

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. 91287.921 B/BAN

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Coordinador Of. Ing/mecánico

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:	05	Día:	19	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	19	Hora final:	11:00 am

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Piso 10	Tipo de Equipo: Extractor		

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 extractor en falla en Piso 10 aislado se desmonta, y se hace mantenimiento al extractor y se hace instalacion del mismo, quedando en buen funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Reportan extractor en falla, con mal sonido al encender el aparato, en Piso 10 aislado

JC

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	motor Ventilador a 110 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
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

el aparato "extractor" queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica
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.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Cristian Danilo Jhinder F.
Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: Coordinador Of. 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
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	MAYO	Día:	19	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	MAYO	Día:	19	Hora final:	11:00 am

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: ORTESIS Y PROTESIS		Tipo de Equipo: COMPRESOR AIRE.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZÓ LA INSTALACIÓN DE UN NIPLE DE 1/2", UN NIPLE DE 1/2" X 84 cm Y UN CODO DE 1/2" PARA TRASLADO DEL PUNTO DE AIRE DEL COMPRESOR.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

POR ADECUACIONES GENERALES; EL SERVICIO SOLICITA TRASLADO DEL PUNTO DEL AIRE QUE ABASTECE AL COMPRESOR.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	NIPLE DE 1/2" x 89 CM.		
1	NIPLE DE 1/2" x 4".		
2	CODOS DE 1/2".		

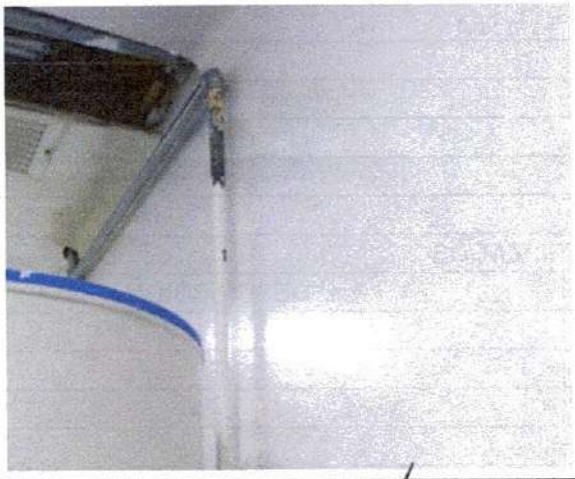
OBSERVACIONES

SE REALIZÓ TRASLADO DE PUNTO DE AIRES. SE INSTALA EQUIPO Y SE HACEN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO. SE RECIBE SIN NOVEDAD POR EL SERVICIO.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO.
ESCALERA.

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. 1085038222.

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:	5	Día:	20	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	5	Día:	20	Hora final:	8:30 am

Marca: Frigoss ie	Modelo: Ruc-3Tecnos	Serie: n/f	Inventario: hus09553
Ubicación: certificacion hemocompo. Hemocentro	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 lavado y descongelación periodica de la nevera, se realizan pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera congelada.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	kilo 134. (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

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pistola de calor, 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. 91 571 581.

Sandra
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63300484

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:	05	Día:	22	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	22	Hora final:	4:30 pm

Marca: Confortfresh	Modelo: Mirage DCWN1-J	Serie: n/a	Inventario: hu539176
Ubicación: Urgencias Piso 1.		Tipo de Equipo: A.A. 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 desmonte del motor ventilador del condensador por daño, se cambian rodamientos y se embobina nuevamente, se realiza montaje y conexión electrica, cambio de contactor y pruebas de funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Daño del ventilador.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	contactor. 220 v. 40 amp	1	motor ventilador.

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 Kg	R410.		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica, 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 Batra
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

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

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	23	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	23	Hora final:	5:00 pm

Marca: whirpool	Modelo: 5-07WA5F006QW	Serie: n/t	Inventario: HUS 20576
Ubicación: consultorio 11 consulta ext.	Tipo de Equipo: A.A. 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 el desmonte del ventilador dañado y se monta el nuevo motor ventilador, se conecta electricamente y se realizan pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Motor Ventilador dañado

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	motor Ventilador 40 w.	1	capacitor 2 uF.

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Luz Mary Buenahora L
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095700180

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:	05	Día:	23	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	23	Hora final:	11:00 am

Marca: Artesanal	Modelo: n-a	Serie: n-a	Inventario: hus09972
Ubicación: Pasillo neveras lab clinico.	Tipo de Equipo: Nevera.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

se realiza desmonte del compresor quemado, se realiza limpieza del sistema, instalación del nuevo compresor, cambio de filtro, conexión electrica, prueba de vacio y de presión, se realiza adición de refrigerante y pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Daño del compresor.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	compresor 1/2 R-134 110 V.	2	filtro secador. 5/16 X 1/4. hercules.

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 kg	R 134		
2	Varilla Soldadura.		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza voltiamperimetrica, manometro, bomba de vacio, expander; equipo de soldadora.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Bota
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1096736769

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:	05	Día:	26	Hora inicial:	10:30 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	26	Hora final:	11:30 am

Marca: Sodeca	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Patología	Tipo de Equipo: Turbina Extractora		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Cambio de Correa phg-5P71080 por una Y Se Instala y Queda Funcionando Bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Correa en mal Estado

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Correa phg-5P71080		

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

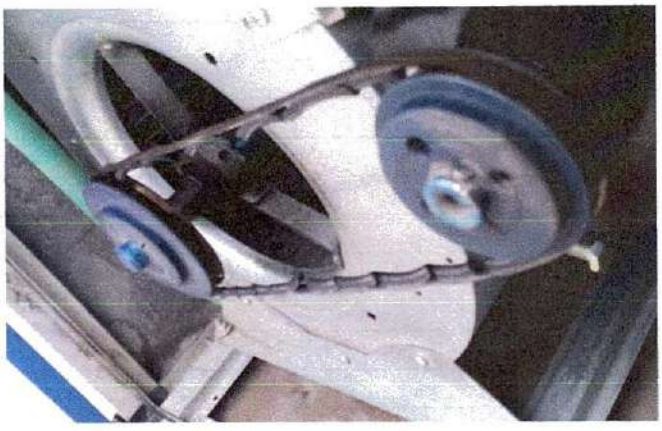
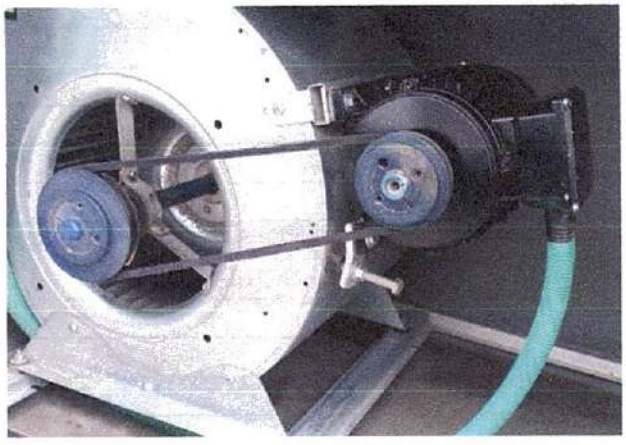
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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
	

Marlon Hernandez
Nombre del técnico
CC.

Carlos Jared 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 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:	05	Día:	27	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Piso 1. Pintura de cama		Tipo de Equipo: Tomacorriente	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace instalación de punto electrico en el area de pintura de camas "atras de ortesis y protesis"

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Solicitan punto electrico en el area de pintura de camas

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4	metros cable # 12		
1	caja sobreponer		
1	Tomacorriente		
1	canaleta		

OBSERVACIONES

el punto solicitado queda en funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica
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.
Nombre del técnico
CC.

Cristian Camilo Hernandez Tijera
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.101.692.142 de Socorro.

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:	mayo	Día:	29	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	**30**	Hora final:	5:00 pm

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: Quirofanos	Tipo de Equipo:		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó instalación de clavijas industriales marca levinton a los cables de las ups adquiridas para instalar en quirófanos piso 6 sala 1, sala 2, sala 3 y sala 4

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El servicio solicita instalación de clavijas para puesta en funcionamiento de las ups adquiridas

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

13	Clavijas levinton amarillas		

OBSERVACIONES

Se entregan instaladas las 13 clavijas. Se reciben a conformidad por el servicio

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. 1.193.235.085.

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:	mayo	Día:	29	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	**30**	Hora final:	5:00 pm

Marca: ATLAS COPCO	Modelo: AQ30VSD	Serie: API802445	Inventario: N/T
Ubicación: SUB ESTACION	Tipo de Equipo: COMPRESOR AIRE		

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

DESCARGUE E INSTALACION DE COMPRESOR, INSTALACION DE PUNTO HIDRAULICO CON 3 FILTROS, PUNTO DE ALIMENTACION DE AGUA EN MANGUERA 8 mm. Y DESCARGA EN MANGUERA 6 mm. INSTALACION DE MANGUERA D 1" EN CAUCHO LONA PARA DISTRIBUCION DE AIRE.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras 2,5" Dia.x10" Lng.	3	Reduccion prestolok de 1/2" a 8 mm
1	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado en bloque, 2,5" Dia.x10" Lng.	5	Manguera nylon 6 mm
1	Cartucho resina Cationica suavizadora, 2,5" Dia.x10" Lng activada.	5	Manguera nylon 8 mm
3	Carcaza polipropileno 10" conex 1/2" NPT	1	Manguera caucho lona 1"
1	Reducción Prestolok de 8 mm a 6 mm	1	Tubo galvanizado agua 1 1/2" x 0,15 mt

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

1 Correa plastica 20 cm	1 FILTRO PD70 T. ATLAS COPCO.
8 Tornillo autoperforante 1"	
8 Arandela	
1 Hoja de segueta nicholson	
CODIGO NTC:	

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

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Rosca galvanizada 1 1/2"	1	Llave de bola lisa 1/2
4	Adaptador PVC macho 1/2	1	Codo calle HG
1	Tee PVC 1/2	1	Cinta teflon industrial
2	Niple PVC 1/2 x 2 cm	1	Limpiador PVC x 1/128
1	Tubo PVC 1/2 x 0,50 mt	1	Soldadura PVC x 1/128

OBSERVACIONES

SE REALIZÓ DESCARGUE E INSTALACIÓN. SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO. SE RECIBE A SATISFACCION POR LA SUPERVISIÓN.

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 Merchan. / Jose Peñaranda.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91-229-212

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
GAF-IFR-FO-46, Versión 1
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	29	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	mayo	Día:	**30**	Hora final:	5:00 pm

Marca: ATLAS COPCO	Modelo: AQ30VSD	Serie: APIB02495	Inventario: N/T
Ubicación: Quirofanos SUB ESTACIÓN		Tipo de Equipo: COMPRESOR AIRE -	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZÓ DESCARGUE E INSTALACIÓN DE COMPRESOR ATLAS COPCO, CON TRANSFORMADOR Y TOTALIZADOR -

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
40	Ml cable No. 4 CU	1	Tubo SCH 40 ¾ x 3 mt
15	Manecilla estañada No.4	6	ML Coraza metálica 1 1/2
1	Totalizador regulable de 56 a 80A	9	Manecilla estañada No.2
1	Cinta aislante	3	Union EMT 1 1/2
5	ML de termoencogible	1	Adaptador terminal EMT 1 1/2

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

INGRESO AL HUS DE COMPRESOR ATLAS COPCO.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	Grapa chanel 1/2	1	Cofre 30x20x16

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	Conector recto 1 1/2		
1	Conector killer u/o		

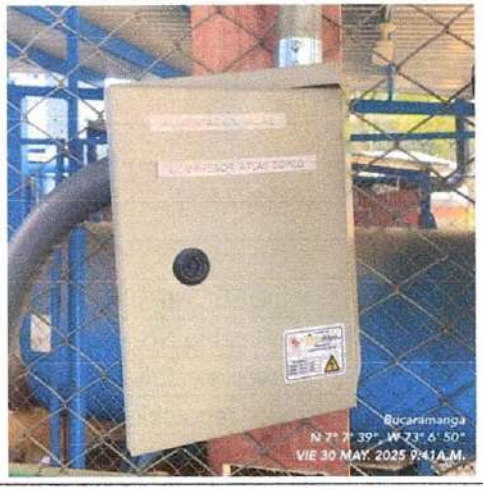
OBSERVACIONES

SE REALIZÓ INSTALACION Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO. SE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR EL SERVICIO.

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. 91519.225

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:	05	Día:	30	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	30	Hora final:	2:30 pm

Marca: Coldine	Modelo: Forte U12	Serie: 21400219-C	Inventario: hus20829
Ubicación: Uci adultos P:9	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 Cambio de empaque por daño nevera Wanger perteneciente area Uci-adultos, Queda funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Cambio por daño empaque puerta nevera Coldine

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Empaque Nevera		

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

Edinson Barros D
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	5	Día:	31	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	5	Día:	31	Hora final:	12:00 pm

Marca: mirage	Modelo: elf3619	Serie: 0013025 1	Inventario: HUS 40107
Ubicación: subestación	Tipo de Equipo: A.A. 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 montaje de la evaporadora, montaje de la condensadora: instalación de tuberias y sistema electrico, prueba de vacio, y adición de gas refrigerante, instalación de bomba de desagüe y mangueras, prueba de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

instalar aire.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4 kg	R410.	15 mts	manguera.

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

5mts	tuberia cobre 3/8.	1	Base aire grande
5mts	Tuberia cobre 3/4	3	Grapas 1/2.
3	Rubatex 3/4	3	cinta vinilo.
3	Rubatex 3/8	1	Bomba condensado 220 V.

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano., manometros, bomba de vacio, 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.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	06	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	06	Hora final:	10:00 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
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 Inspeccion - limpieza y mantenimiento a termo metro. Se realiza Cambio de Bateria AAA) por daño. Queda equipo en Condiciones normales.

Codigo: UN3373.

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

Pinzas Amperimetricos - 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.

Sandra Ulloa Soler
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63354784

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:	05	Día:	06	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	06	Hora final:	8:00 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: HUS 44124
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 e inspeccion de termonevera
Se Verifica elementos Se encontro Termometro apagado
se regolita cambio de bateria (2) LR-44 prueba funcionamiento bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
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
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.

Sandra Viviana Sáenz M
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63302784

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

Marca: Biotemp	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: HUS 39291
Ubicación: Central de Esterilizacion 1Piso	Tipo de Equipo: Termohigrometro		

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 Cambio de bateria AAA Termohigrometro HUS: 39291 Central de Esterilizacion piso Uno queda funcionando, mantenimiento preventivo al equipo.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Desgaste de bateria

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.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Hoover Moren
Nombre del técnico
CC.

Saulo Benitez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63449884.

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:	05	Día:	19	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	19	Hora final:	9:00 am

Marca: Bio-Temp	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: Hus 39281
Ubicación: Urgencias p:1	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 - Thermohigrometro Sala observacion 1, Se Realiza Cambio de bateria 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

Pinzes Amperimetrica- 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.

Yirgilio Cáceres Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91472306

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:	05	Día:	27	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	27	Hora final:	10:00 am

Marca: Sparnels	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: MS4548
Ubicación: Preparacion Medicamentos P:10		Tipo de Equipo: Thermohigrometro.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Revision - limpieza y Programacion, Se Cambia bateria AAA se Instala en carro de medicamentos queda funcionando bien.

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

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 Jalladares
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1090371086

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:	05	Día:	28	Hora inicial:	10:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	05	Día:	28	Hora final:	11:00am

Marca: Partsnet	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: Hus 44139
Ubicación: Urgencias P:2:5:10	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

Mantenimiento preventivo y Revision de programacion y funcionamiento, Se Cambia Bateria AAA por daño
Queda funcionando bien. hus 34837

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

Con la firma del presente documento manifiesta que autoriza el tratamiento de sus datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, teniendo en cuenta los siguientes

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nomacio Lopez.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazaro Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91427306

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.