**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: | 06 | Día: | 11 | Hora inicial: | 10:00 am |
| Fecha de terminación: | Año: | 2025 | Mes: | 06 | Día: | 11 | Hora final: | 11:00 am |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Marca: n/f | Modelo: n/f | Serie: n/f | Inventario: n/f |
| Ubicación: CUARTO TECNICO UR P.2 | Tipo de Equipo: Tablero electrico general | | |

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

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realiza limpieza y mantenimiento preventivo a tablero electrico general arrojando los siguientes Volteyes entre fases: Linea 1 y Linea 2 219 Voltios; Linea 1 y Linea 3 219 Voltios; Linea 2 y Linea 3 222 Voltios; y entre fases y neutro 126 Voltios.

**INSUMOS UTILIZADOS**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | CANT. | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| / | / | / | / |
| | | | |
| | | | |

**DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA**

/

CODIGO NTC:

**REPUESTOS UTILIZADOS**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | CANT. | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|
| / | / | / | / |

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

Tablero en buen funcionamiento.

**HERRAMIENTAS UTILIZADAS**

Herramienta de mano. pinza amperimetrica.

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

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

SARLON HERNANDEZ C.
Nombre del técnico
CC.

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

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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