**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: | 07 | Día: | 25 | Hora inicial: | 3:30 pm |
| Fecha de terminación: | Año: | 2025 | Mes: | 07 | Día: | 25 | Hora final: | 4:30 pm |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Marca: n.a | Modelo: n.a | Serie: n.a | Inventario: n a |
| Ubicación: PATOLOGIA. | Tipo de Equipo: Tablero y transformador | | |

| 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 transformador y tablero electrico de manejadoras piso dos, Urgencias y chiller piso 2. Urgencias fase 3. arrojando los siguiente Voltajes entre fases fase 1 y fase de alimentacion. 218 voltios, fase 1 y fase 3 216 voltios; fase 2 y fase 3 217 voltios; y de salida fase 1 y fase 2 448 voltios; fase 1 y fase 3 444 voltios

**INSUMOS U TILIZADOS**

| 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**

transformador y tablero arrojan Voltajes adecuados para un buen funcionamiento.

**HERRAMIENTAS UTILIZADAS**

herramientas de mano ; pinza amperimetrica.

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

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

Carlos Hernandez
Nombre del técnico
CC.

Javier Mafuez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91229494

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.