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:	17	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	07	Día:	17	Hora final:	8:00 am

Marca: NT	Modelo: SP 01	Serie: NT	Inventario: 24067
Ubicación: CENTRO DE CIRUGIA	Tipo de Equipo: TERMO HIGROMETRO		

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 Y REALIZA LIMPIEZA, CAMBIO DE BATERIA AAA
SE REALIZA PREVENTIVO

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	BATERIA AAA		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

LOS NUMEROS NO SE VEN.

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

EQUPO QUEDA OK

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

U S E. Z R.
Nombre del técnico
CC. 91233189 B/ga

Eliana Almeida
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1005330558

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.