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

CERTIFICAN:

Que los elementos relacionados en la factura N°FE134 Con fecha de 16-09-2025.

Capacitor de 40 mf	und	1
Chazo tipo caiman	und	3
Grapa para tubería de 1/2"	und	3
Broca de 3/16"	und	1
Tornillo Drywall	und	3
Termohigrometro digital	und	5
Bateria AAA	und	10
Correas A46	und	3
Tarjeta universal	und	2
Switch de 3 calores	und	2
Llanta giratoria 2"	und	9
Pistola de calor 1600W	und	1
Acople CHEMETRON oxigeno	und	4
Refrigerante R507	kg	7
Aceite Shell 15W40 x 1/4	und	1
Rodfamiento 608Z	und	8
Refrigerante R410	kg	19
Protector electronico 110V-10A	und	1
Filtro secador hercules 1/2'	und	3
Refrigerante R134	und	1
Varilla de soldadura	und	7
Capacitor de arranque 110	und	1
Relay 1/8	und	1
Manguera de desagüe	und	6
Capacitor de 60 mf	und	1
Capacitor de 3,5 mf	und	3
Capacitor de 35 mf	und	1
Motor condensadora 220V 1/4'	und	1
Correas SPZ 1060	und	2
Valvula en acero inoxidable 1/2'	und	1
Valvula en acero inoxidable 3/4'	und	1
Racor macho de cobre 1/2'	und	2
Racor macho de cobre 3/4'	und	2
Bateria LR-44	und	2
Reloj medidor	und	1
Manguera plastica 3/4'	ml	13

Tubo PVC 1'x3mt	und	2
Tubo EMT 1'x3mt	und	1
Caja Radwell cuadrada de 1'	und	2
Cable duplex 2x18	ml	18
Cable duplex 2x16	ml	14
Cable UTP CAT 6	ml	25
Cable encauchetado 6x18	ml	12
Reduccion galvanizada 1' a 3/4'	und	1
Reduccion galvanizada 3/4' a 1/1'	und	1
Terminales EMT 1'	und	2
Copas reductoras de 1' a 3/4'	und	2
Tapas cuadradas caja radwell	und	2
Compresor scroll XECOM	und	1
Terminal en O - 1/4'	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** 1416 **CDP** 944 correspondientes y al acta modificatoria 01 al contrato 066 de 2025.

En Bucaramanga, a los diecinueve días (18) días del mes de septiembre 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: 22/09/25 HORA: 4:05pm
FIRMA RECIBIDO: Angelitoz2

INFUSO	Identificación	INFUSO-REM
	versión	1
	Inicio de Vigencia	1/05/2024

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: 06/08/2025 A 05/09/2025		**CUENTA No.**	**7**
EQUIPO: Equipos Industriales		**INVENTARIO:**	**n/a**
MODELO: n/a		**UBICACIÓN:**	**HUS**

REPUESTOS REQUERIDOS

# reporte	DESCRIPCION	UND	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	EQUIPO
1	Capacitor de 40 mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split
2	Chazo tipo caiman	und	3	$ 590	$ 1.770,00	Toma de aire
	Grapa para tubería de 1/2"	und	3	$ 820	$ 2.460,00	Toma de aire
	Broca de 3/16"	und	1	$ 16.000	$ 16.000,00	Toma de aire
	Tornillo Drywall	und	3	$ 120	$ 360,00	Toma de aire
3	Termohigrometro digital	und	5	$ 93.600	$ 468.000,00	Termohigrometro
	Bateria AAA	und	10	$ 6.600	$ 66.000,00	Termohigrometro
4	Correas A46	und	3	$ 34.000	$ 102.000,00	A.A. Paquete
5	Tarjeta universal	und	2	$ 123.120	$ 246.240,00	A.A. Mini Split
6	Switch de 3 calores	und	2	$ 28.571	$ 57.142,00	Estufa electrica
7	Llanta giratoria 2"	und	9	$ 25.000	$ 225.000,00	Carros porta cilindros
10	Pistola de calor 1600W	und	1	$ 195.000	$ 195.000,00	Pistola de calor
11	Acople CHEMETRON oxigeno	und	4	$ 170.640	$ 682.560,00	Flujometros
13	Refrigerante R507	kg	7	$ 46.902	$ 328.314,00	Cuarto freio cuarentena
14	Aceite Shell 15W40 x 1/4	und	1	$ 65.000	$ 65.000,00	Planta electrica
15	Rodfamiento 608Z	und	8	$ 20.200	$ 161.600,00	A.A. Mini Split
	Refrigerante R410	kg	19	$ 97.290	$ 1.848.510,00	A.A. Mini Split
17	Protector electronico 110V-10A	und	1	$ 65.715	$ 65.715,00	Nevera
19	Filtro secador hercules 1/2'	und	3	$ 18.500	$ 55.500,00	Nevera
	Refrigerante R134	und	1	$ 55.863	$ 55.863,00	Nevera
	Varilla de soldadura	und	7	$ 15.194	$ 106.358,00	Nevera
	Capacitor de arranque 110	und	1	$ 17.000	$ 17.000,00	Nevera
	Relay 1/8	und	1	$ 13.400	$ 13.400,00	Nevera
21	Manguera de desagüe	und	6	$ 6.840	$ 41.040,00	A.A. Mini Split
22	Capacitor de 60 mf	und	1	$ 24.300	$ 24.300,00	A.A. Mini Split
23	Capacitor de 3,5 mf	und	3	$ 8.402	$ 25.206,00	A.A. Mini Split
28	Capacitor de 35 mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split
29	Motor condensadora 220V 1/4'	und	1	$ 443.000	$ 443.000,00	A.A. Paquete
31	Correas SPZ 1060	und	2	$ 62.200	$ 124.400,00	Extraccion
32	Valvula en acero inoxidable 1/2'	und	1	$ 54.500	$ 54.500,00	Red gases
	Valvula en acero inoxidable 3/4'	und	1	$ 88.200	$ 88.200,00	Red gases
	Racor macho de cobre 1/2'	und	2	$ 19.200	$ 38.400,00	Red gases
	Racor macho de cobre 3/4'	und	2	$ 29.750	$ 59.500,00	Red gases
33	Bateria LR-44	und	2	$ 11.560	$ 23.120,00	Termonevera
35	Reloj medidor	und	1	$ 73.610	$ 73.610,00	Reguladores
38	Manguera plastica 3/4'	ml	13	$ 5.500	$ 71.500,00	A.A. Mini Split
39	Tubo PVC 1'x3mt	und	2	$ 10.744	$ 21.488,00	Porton de ingreso
	Tubo EMT 1'x3mt	und	1	$ 72.540	$ 72.540,00	Porton de ingreso
	Caja Radwell cuadrada de 1'	und	2	$ 39.357	$ 78.714,00	Porton de ingreso
	Cable duplex 2x18	ml	18	$ 2.584	$ 46.512,00	Porton de ingreso
	Cable duplex 2x16	ml	14	$ 3.944	$ 55.216,00	Porton de ingreso
	Cable UTP CAT 6	ml	25	$ 3.145	$ 78.625,00	Porton de ingreso
	Cable encauchetado 6x18	ml	12	$ 26.920	$ 323.040,00	Porton de ingreso
	Reduccion galvanizada 1' a 3/4'	und	1	$ 11.600	$ 11.600,00	Porton de ingreso
	Reduccion galvanizada 3/4' a 1/1'	und	1	$ 8.400	$ 8.400,00	Porton de ingreso
	Terminales EMT 1'	und	2	$ 4.700	$ 9.400,00	Porton de ingreso
	Copas reductoras de 1' a 3/4'	und	2	$ 16.000	$ 32.000,00	Porton de ingreso
	Tapas cuadradas caja radwell	und	2	$ 5.800	$ 11.600,00	Porton de ingreso
41	Compresor scroll XECOM	und	1	$ 5.630.000	$ 5.630.000,00	A.A. Paquete
	Terminal en O - 1/4'	und	5	$ 750	$ 3.750,00	A.A. Paquete
				SUBTOTAL	$ 12.265.717,00	
				IVA 19%	$ 2.330.486,23	
				TOTAL	$ 14.596.203,23	

RESPONSABLE AREA TECNICA	APROBADO POR
Firma: Carlos Calderon	Firma:
Nombre: JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA	Nombre: VLADIMIR LÓPEZ VARON
Cargo: Representante Legal - INFUSO S.A.S	Cargo: Supervision del contrato
Firma:	Firma:
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNÁNDEZ FIGUEROA	Nombre: HENRY CENTENO CENTENO
Cargo: Ing. Civil Apoyo a la supervisión del contrato	Cargo: Ing. Mecánico Apoyo a la supervisión del contrato
Firma:	
Nombre: IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA	
Cargo: Ing. Electricista apoyo a la supervision 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: **Consecutivo Nro.**

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
1	Capacitor de 40 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Chazo tipo caiman	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Grapa para tubería de 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Broca de 3/16"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Tornillo Drywall	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Correas A46	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tarjeta universal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Switch de 3 calores	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
9	Llanta giratoria 2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Pistola de calor 1600W	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Acople CHEMETRON oxigeno	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
7	Refrigerante R507	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Aceite Shell 15W40 x 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Rodfamiento 608Z	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Rodfamiento 608Z	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Protector electronico 110V-10A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tarjeta universal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Filtro secador hercules 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
2	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de arranque 110	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Relay 1/8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 60 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 3,5 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 3,5 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 3,5 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 35 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor condensadora 220V 1/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	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

2	Correas SPZ 1060	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Valvula en acero inoxidable 1/2'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Valvula en acero inoxidable 3/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Racor macho de cobre 1/2'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Racor machode cobre 3/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	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	Acople CHEMETRON oxigeno	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Reloj medidor	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
13	Manguera plastica 3/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Tubo PVC 1'x3mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tubo EMT 1'x3mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Caja Radwell cuadrada de 1'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
18	Cable duplex 2x18	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
14	Cable duplex 2x16	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
25	Cable UTP CAT 6	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
12	Cable encauchetado 6x18	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Reduccion galvanizada 1' a 3/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Reduccion galvanizada 3/4' a 1/1'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Terminales EMT 1'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Copas reductoras de 1' a 3/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Tapas cuadradas caja radwell	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Compresor scroll XECOM	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro secador hercules 1/2'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
13	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Terminal en O - 1/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 220

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 CUENTA No.7

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

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:**

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

ALMACÉN
Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO

SERVICIOS BÁSICOS
Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO

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

Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

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.

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.

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

Referencia Reporte: **52489**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 012a08130015	Servicio Epidemiología
Código-Placa IMA-1211/20074	Código ECRI	Ubicación CONSULTORIOEPIDEMIOLOGIA
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ev18c2db6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
69860	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Martes 5, Agosto 2025	13:28 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	se cambia capacitor de 40mf motor ventilador lento.
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	cambio de manguera desague
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
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: 4.9 a

temperatura salida evaporador: 10.6°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40 mf				

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	2025-08-05 13:28:48	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-06 09:42:02	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-06 09:42:17	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:	08	Día:	06	Hora inicial:	3:00 Pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	06	Hora final:	4:30 Pm

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/
Ubicación: Medicina Interna G	Tipo de Equipo: Toma 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 Brinda Tubería de Toma de aire, Se Soltó de la Pared y Toma, Se ajusta con grapas medicina Interna mujeres.
Queda Condiciones normales Tubería y Toma agua aire.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	chazos de 3/16	3	Grapas Tubería 1/2"

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	Broca de 5/16		
3	Tornillos DE 3/16 x 1"		

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

Luis Ernesto Chaverra Ruiz
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63481294

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:	AGOSTO	Día:	06	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	AGOSTO	Día:	06	Hora final:	3:30 pm

Marca: SPARTS NET	Modelo: SP-70	Serie: HTC-1.	Inventario: N/E ✓
Ubicación: GASTRO PISO 3	Tipo de Equipo: TERMOHIGROMETRO		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZA INSTALACION DE DOS TERMOHIGROMETROS CON SU BATERY. ✓

INSUMOS U TILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SERVICIO SOLICITA INSTALACIÓN DE TERMOHIGROMETRO.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	TERMOHIGROMETRO		
2	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

SE HACE INSTALACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS, SE HACEN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y SE RECIBEN A SATISFACCIÓN POR EL SEPULIO

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. 1123994891

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:	08	Día:	08	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	08	Hora final:	3:30 pm

Marca: Tecam	Modelo: Luzer39236-C	Serie: 21090860	Inventario: HU538218
Ubicación: Uci adultos piso 3		Tipo de Equipo: Dea 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

Se Realiza Cambio por Uso Continuo de 3 Correas A46 por Deterioro. Queda motor funcionando Bien.

INSUMOS U TILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Correas A46 en daño motor Dea paquete

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	Correas A46		

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

Bryan Angulo/Sergio Cloid.
Nombre del técnico
CC.

Diana Bermúdez B.
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:	2028	Mes:	08	Día:	08	Hora inicial:	10:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2028	Mes:	08	Día:	08	Hora final:	12:00 p m

Marca: Haceb	Modelo: AA AS 509224	Serie: 994143040 95	Inventario: 27525
Ubicación: Recursos Básicos P.1		Tipo de Equipo: 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 cambio de la tarjeta de la unidad evaporadora del equipo por una tarjeta universal.

INSUMOS U TILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Tarjeta universal		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El equipo se encendia y se apagaba de manera inesperada por error de Comunicación de la tarjeta original.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Tarjeta universal Konfortar		

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

Se hacen pruebas de funcionamiento y queda el equipo trabajando en óptimas condiciones

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramientas de mano, pinza amperimétrica, escalera.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Sergio Claro
Nombre del técnico 1.004.850.896.
CC.

Gabriela Flores
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1005 150 543

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:	08	Día:	11	Hora inicial:	9:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	11	Hora final:	10:00 am

Marca: Haceb	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: IMCOC-03
Ubicación: Lactarios p:4		Tipo de Equipo: Estufa	

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

No Enciende la resistencia por daño de Suiche 3 colores
Se Realiza cambio de (2) Suiche se realizan pruebas
Funcionamiento Correcto.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No Enciende resistencia.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Suiche 3 Colores.		

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

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:	08	Día:	11	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	11	Hora final:	

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Subestacion		Tipo de Equipo: llantas.	

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 llantas de 2 pulgadas para Carro desplazamiento de cilindros de 40Ton

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
9	llantas de 2"		

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

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. 91.511.970

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:	08	Día:	13	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	13	Hora final:	3:00 pm

Marca: Rotenet	Modelo: H/c-1	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Gastro P: 3		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 Instala Thermohigrometro Area de Gastro piso:3
Solicitado por la jefe erika Camporella

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	1 Thermohigrometro	1	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

nemecio Egea
Nombre del técnico
CC.

Erika Campanella
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1123994891

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:	AGOSTO	Día:	15	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	AGOSTO	Día:	15	Hora final:	8:30 am

Marca: SPARTS NET	Modelo: SP-70	Serie: HTC-1	Inventario: N/T
Ubicación: UCI NEO PISO 4		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 REALIZA LA INSTALACION DE DISPOSITIVO PARA CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL SERVICIO

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

→ EL SERVICIO SOLICITA INSTALACION DE TERMOHIGROMETRO.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	TERMOHIGROMETRO	1	BATERIA AAA.

YC

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

SE HACE INSTALACION, CONFIGURACIÓN Y PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar Avila
Nombre del técnico
CC.

Yomara Ortega Pava
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63.514.152

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:	AGOSTO	Día:	15	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	AGOSTO	Día:	15	Hora final:	

Marca: INGCO	Modelo: UHG - 160047	Serie: N/T.	Inventario:
Ubicación: ORTESIS Y PRÓTESIS	Tipo de Equipo: PISTOLA DE CALOR.		

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 ENTREGA DE PISTOLA DE CALOR DE 1600 W. SOLICITADA POR EL SERVICIO POR DAÑO EN LA QUE HAY ACTUALMENTE.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

→ LA PISTOLA DE CALOR NO ENCIENDE.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	PISTOLA DE CALOR 1600 W.		

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

SE REALIZA ENTREGA DE PISTOLA DE CALOR NUEVA ; SE ENTREGA FUNCIONANDO NORMALMENTE, SE REALIZAN PRUEBAS Y SE RECIBE A SATISFACCION POR EL SERVICIO

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
CC. 91128792 1

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:	08	Día:	19	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	19	Hora final:	11:00 am

Marca: Ohio	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Reanimacion Vrg.	Tipo de Equipo: Flujometros.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza mantenimiento y Cambio de elementos a 2 flujometros dobles y 1 Sencillo y Cambio de acoplegga por acople Cometron de Oxigeno.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funcionan Flujometros y Cambio de acoples.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	Acoples chemetros Oxigeno		

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

Haivel Marini
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Cazaro 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.

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:	08	Día:	19	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	19	Hora final:	2:00 pm

Marca: Spartanet	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS34219
Ubicación: Sala 7 patos piso	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, ajuste de Soldadura a Tarjeta y Cambio de Bateria AAA

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona Thermohigrometro Sala 7

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

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

FORMATO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS INDUSTRIALES
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.

Camila Rondo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095949850

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:	08	Día:	22	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	22.	Hora final:	11:00 am

Marca: Heatcraft	Modelo: 50n0300/gc	Serie: n/A	Inventario: IMA-50C
Ubicación: Cuarentena. 1.		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 revisión y se observa aumento en la temperatura por baja presión de gas refrigerante, se realiza adición de refrigerante y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura fuera de rango.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
7 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, 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 Botto.
Nombre del técnico
CC. 91571581.

Sandra Sánchez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63350484

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:	AGOSTO	Día:	23	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	AGOSTO	Día:	23	Hora final:	9:30 am

Marca: CUMMINS	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: SUBESTACIÓN		Tipo de Equipo: PLANTA ELECTRICA No 1.	

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 LLENADO DE ACEITE PARA NIVELAR TANQUE PRINCIPAL.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

TENIENDO EN CUENTA LA CONTINGENCIA POR REPARACIONES EN LA RED DE 34,5 KV, SE REALIZA REVISIÓN PREVENTIVA A LA PLANTA ELECTRICA, No. 1 EVIDENCIANDOSE FALTA DE ACEITE LUBRICANTE.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1/4	ACEITE SHELL 15W/40		

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

SE REALIZO NIVEL DE ACEITE, SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO EN VACIO Y EL EQUIPO TRABAJA EN CONDICIONES NORMALES.

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

Nemecio Egea.
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.

15

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:	09	Día:	25	Hora inicial:	11:00 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	25	Hora final:	12:30 PM

Marca: Inovair	Modelo: EVI32096	Serie: N/A	Inventario: HUS 29871
Ubicación: Subgerencia medica P7.	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 realizo revisión y se observa que los motores de los ventiladores tienen los rodamientos dañados, se desmonta el equipo, se bajan los motores y se cambian los rodamientos, se instala el equipo, se cambian empaques, se hace vacio y conexión electrica, se carga gas refrigerante y se hacen pruebas de funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire no enfria.

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	rodamientos 6052	1 kg	R22.

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

Bomba de vacio, manometros, 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. 91571589

Liz Karne Garcia V.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63550093

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:	08	Día:	25	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	25	Hora final:	3:30 pm

Marca: Konfornet.	Modelo: YSR-18CR.	Serie: n/f	Inventario: HU39106
Ubicación: Microcirugías lab. clínico	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 equipo y se observa daño en los rodamientos del motor ventilador de la condensadora, se realiza cambio de rodamientos y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire no enfria.

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	rodamientos 6082	1kg	Y10a.

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

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. 91571581.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 8[illegible]

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	26	Hora inicial:	4.00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	26	Hora final:	5:00 PM

Marca: BREAKER PACIFIC	Modelo: N/A.	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: PATOLOGIA.	Tipo de Equipo: protector 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 instala un protector electronico ala nevera. de patologia quedando en buen funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1			

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	protector electronico. 110 V - 10 A.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	7	1	7

OBSERVACIONES

protector electronico en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica, herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
cc. 91'287.921.

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1.098.664.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	26	Hora inicial:	4:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	26	Hora final:	5:30 pm

Marca: Whirlpool	Modelo: n/f	Serie: n/A	Inventario: HUS 20333.
Ubicación: Toma muestras Lab. Clinico	Tipo de Equipo: A.A minisplit.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión y se observa daño de la tarjeta y display, se realiza cambio y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire no prende.

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	tarjeta universal.		

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

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. 91571581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37497614

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:	08	Día:	25	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	29	Hora final:	10:30 am

Marca: ThermoScientific	Modelo: TSX3805PA-GA-ICE-TY	Serie: N/A	Inventario: HUS20850
Ubicación: Despacho farmacia P2.	Tipo de Equipo: Nevero.		

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 de la nevera y se observa que el compresor esta pegado; se desmonta el compresor, se realiza limpieza de la tubería, se conecta compresor con superarrancador y funciona en vacio, se instala en la nevera, se solda la tubería y se cambia filtro secador, se realiza vacio y pruebas de presión, se recarga refrigerante y se hacen pruebas de vacio. y funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Filtro secador	1 Kg	R 134a.

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	varillas soldadura	1	Pte y Capacitor 1/8
1	Capacitor de arranque.		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Bomba de vacio, manometros, embaguillador, pinza voltiamperimetrica, Vacuometro, bascula.

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.

Claudia Patricia Lama R
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63479955 Blg

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.

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: **52586**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie N/T	Servicio sortesalud
Código-Placa IMA-1215/20046	Código ECRI	Ubicación sortesalud
	Riesgo	
Marca Innovair	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo WOE13C2DB1		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
69864	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Viernes 8, Agosto 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	se recarga 1k regrigerante r-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 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
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_ diego botia /sergio claro	2025-08-08 16:28:03	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-14 09:15:17	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-14 10:15:59	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

21

Referencia Reporte: **52751**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie mez64932719	Servicio Urgencias Gineco-Obstétricas
Código-Placa IMA-0507/27692	Código ECRI	Ubicación UNIDADMATERNOFETAL
Marca Lg	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo CP122CM		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
70084	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Martes 19, Agosto 2025	8:40 AM	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	se realiza cambio (2) manguera de desague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
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: 222.1v

consumo: 4.6 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
b'o clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum -0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
manguera desague (2)				

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/sergio claro	2025-08-19 08:40:07	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 14:59:25	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 14:59:34	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

22

Referencia Reporte: **52935**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 340EG8739021A	Servicio Laboratorio Clínico
Código-Placa IMA-0311/39122	Código ECRI	Ubicación MICROBIOLOGIA
	Riesgo	
Marca Mirage	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELF181Q		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
68848	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Jueves 21, Agosto 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	cambio de capacitor blower lento de 60 mf
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	se recarga 1 k- 410 tuberia alta
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	En Falla	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.7 v

consumo: 7.2 amp

temperatura salida evaporador: 10.1°c

tempertura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor de 60 mf				
refrigerante 410-0.1lts				

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/fablo alvarado	2025-08-21 13:47:27	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok	2025-08-27 15:25:37	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 15:25:41	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

23

Referencia Reporte: **52943**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 340523710283140000000	Servicio Pediatría
Código-Placa IMA-1002/40141	Código ECRI	Ubicación terapia de infusion
Marca CIAC	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo CH43PX018-H3N1C		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
69908	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Jueves 21, Agosto 2025	14:56 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	blower lento se cambia capacitor de 3.5 mf
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	recarga de 1kilo refrigerante 410 a por temperatura alta
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: 222.6 v

consumo: 8.5 amp

temperatura salida evaporador: 9.7°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				

INSUMOS

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				
capacitor de 3.5 mf				

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	2025-08-21 14:56:43	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 14:57:32	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 14:57:37	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

24

Referencia Reporte: **53004**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie ELF121Q7121901100	Servicio Laboratorio Clínico
Código-Placa IMA-0313/39121	Código ECRI	Ubicación TOMAVASILOSCOPIA
Marca Mirage	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELEF121Q		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
68850	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Viernes 22, Agosto 2025	13:51 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	temperatura alta .se recarga 1 k de 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: 221.8 v

consumo: 7.2 amp

temperatura salida evaporador: 10.6°c

temperatura control: 18 c°

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

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 : fabio alvarado/jesus soto	2025-08-22 13:51:34	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 15:28:22	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 15:28:28	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

25

Referencia Reporte: **53006**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie KN-18000ST	Servicio Laboratorio Clínico
Código-Placa IMA-0303/39106	Código ECRI	Ubicación MICROELISAS
	Riesgo	
Marca Komfornet	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo YSR-18CR		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
68840	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Viernes 22, Agosto 2025	14:13 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	cambio capacitor de 3.5 mf
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	cambio 2 mangueras desague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
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:; 221.7 v

consumo: 10.8°c

temperatura salida del evaporador: 10.8°c

temperatura control:: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

brillalum -0.1 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
~~manguera desague (2)~~				
capacitor 3.5 mf				

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	2025-08-22 14:13:13	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 15:01:45	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 15:01:50	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)



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

26

Referencia Reporte: **53043**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie MEZ65004113	Servicio Laboratorio Clínico
Código-Placa IMA-0308/20328	Código ECRI	Ubicación Micobacterias
Marca Lg	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo SP182CN		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
68845	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Lunes 25, Agosto 2025	8:26 AM	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	se recarga r-410 por temperatura alta .1 kilo
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: 222.6 v

consumo: 4.6 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°lc

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
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: sergio claro/fabio alvarado	2025-08-25 08:26:05	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 15:24:40	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 15:24:51	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

27.

Referencia Reporte: **53055**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie ELF181Q7022301631	Servicio Laboratorio Clínico
Código-Placa IMA-0305/41392	Código ECRI	Ubicación hematólogia-coagulación
	Riesgo	
Marca Mirage	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELF181Q		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
68842	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Lunes 25, Agosto 2025	9:33 AM	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	se realiza cambio de capacitor de 40mf por ventilador funcioando lento
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
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: 7.4amp

temperatura salida evaporador: 10.6°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40 mf				

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	2025-08-25 09:33:15	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-08-27 15:02:06	Cristian Danilo Hernandez (Inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 15:21:18	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

28

Referencia Reporte: **53104**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 2293670314c03120124	Servicio Central de Urgencias
Código-Placa IMA-0219/20047	Código ECRI	Ubicación SIAU
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo WOE13C2DB1		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78055	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Martes 26, Agosto 2025	11:23 AM	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	Regular	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	Posible Falla	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	motor ventilador lento se cambia capacitor de 35 mf
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	cambio manguera desague
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	No	Ninguna
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: 222.7

consumo: 4.9 amp

temperatura salida evaporador: 10.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
manguera desague (2)				
capacitor de 35 mf				

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	2025-08-26 11:23:41	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok	2025-08-27 14:57:12	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-08-27 14:57:17	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:	08	Día:	29	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	29	Hora final:	3:00 pm

Marca: Carrier.	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: IMA-0061
Ubicación: Administración hemocentro	Tipo de Equipo: A.A. 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

Se realiza desmonte y desconexión del motor ventilador, se instala la helice al nuevo motor, se instala y se corecta la parte electrica, se realiza pruebas de funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Daño de motor ventilador de la condensadora.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	motor condensador 1/4HP-220V	1	capacitor 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

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 Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

Liliana Suarez R.
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.

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

30

Referencia Reporte: **53320**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D202239810	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1601/20567	Código ECRI	Ubicación VacunaciónCovid
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo KAC12S		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
69948	Preventiva	Domingo 31, Agosto 2025	Sábado 30, Agosto 2025	11:55 AM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	MENSUAL	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	No	Ninguna
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	se cambian 2 baterias AAA por daño

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.3 v

amperios: 6.5 amp

temperatura salida blower: 10.6°c

temperatura: control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
Hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

limpiador electronico

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
2 baterias AAA				

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	2025-08-30 11:55:57	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-01 08:13:35	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-01 08:13:39	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:	09	Día:	4	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	4	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: PATOLOGIA.	Tipo de Equipo: EXTRACCION		

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 CAMBIO DE CORREAS EN EL SISTEMA DE EXTRACCIÓN DE PATOLOGIA.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

RUIDO EN SISTEMA DE EXTRACCIÓN.

~~CODIGO NTC:~~

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	CORREAS SPZ 1060.		

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

SE REALIZÓ CAMBIO, SE HACEN PRUEBAS Y QUEDA FUNCIONANDO NORMAL SIN RUIDOS. SE RECIBE 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. 91'287.921

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1.098.664.217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	SEPT	Día:	02	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	SEPT	Día:	02	Hora final:	3:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: RED GASES MEDICINALES P11		Tipo de Equipo: RED GASES	

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 SUMINISTRAN VALVULAS Y RACORES SOLICITADOS POR INFRAESTRUCTURA PARA TRABAJOS EN PISO 11.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SE SOLICITA POR PARTE DE LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA EL SUMINISTRO DE DOS VALVULAS Y 4 RACORES

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	VALVULA EN ACERO INOX 1/2"	1	VALVULA EN ACERO INOX 3/4"

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

2	RACORES MACHO COBRE 1/2"		
2	RACORES MACHO COBRE 3/4".		

OBSERVACIONES

SE REALIZA ENTREGA DE ELEMENTOS SOLICITADOS Y SE RECIBE A SATISFACCION POR EL AREA.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

33

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	28	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	08	Día:	28	Hora final:	9:30 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: Hus.
Ubicación: Hemocentro	Tipo de Equipo: Termoneveras		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Revision y M/to a 18 Termoneveras Area hemocentro. Se Recoge Termometro y Coraza de (1) Termonevera pequeña

Hus 44153 - Hus 39846 - Hus 44159 - Hus 44132 - Un3373 - Hus 44183
Hus 39083 - Hus 44130 - T-001 - Hus 44161 - Hus 47590 - Hus 44136
Hus 44144 - Hus 44142 - Hus 44148 - Hus 46790 - Hus 44152 - Hus 47586

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Alcohol Isopropilico.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Revision de 18 Termoneveras, y Suc Elemento

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias Le-44	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

No se Revisan 2 Termometrias por falta los basos y mangas que el personal las deben Cambiar.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar Arrillo
Nombre del técnico
CC.

Rosario Jaimes M
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37558805 Bucaramanga

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:	09	Día:	01	Hora inicial:	6:30am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	01	Hora final:	7:30 am

Marca: GJe	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: H/OS2249
Ubicación: Terapia - Urgencias		Tipo de Equipo: Eyector.	

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 acople de Vacio a Aire chemetron y Mto a eyector.

Queda funcionando bien

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona eyector

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Acople de aire chemetron		

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Luis Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazaro 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.

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:	09	Día:	01	Hora inicial:	10:00 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	01	Hora final:	11:00 a m

Marca: Centec	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Ingreso - Urgencias	Tipo de Equipo: Regulador Oxigeno		

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 Cambio de reloj al flujometro, Se encontro roto, Queda bien

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona Regulador

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Reloj Regulador		

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

Se solicita al personal que maneja esos elementos que tengan mas cuidados, No hay elementos.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar murillo.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Cazar 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:	09	Día:	03	Hora inicial:	7:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	03	Hora final:	8:00 am

Marca: Biotemp	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario:
Ubicación: Quirofanos piso: 6	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 Cambio Thermohigrometro por daño área de Quirofanos piso: 6

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona Thermohigrometro.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Thermohigrometro.	1	Oferta ADD

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

Luis Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37 55 1604

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:	SEPT	Día:	04	Hora inicial:	9:00 a.m.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	SEPT	Día:	04	Hora final:	

Marca: SPARTS NET	Modelo: SP-70	Serie: HTC - 1	Inventario: N/T
Ubicación: NUTRICION / ENSAMBLE ALIMENTOS		Tipo de Equipo: TERMO HIGROMETRO	

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 REALIZA INSTALACION DE DISPOSITIVO NUEVO EN EL AREA SOLICITADA

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SOLICITUD DE TERMOHIGROMETRO EN AREA DE NUTRICIÓN

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	TERMO HIGROMETRO	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

SE REALIZA INSTALACION, CONFIGURACION Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.
SE RECIBE A SATISFACCIÓN POR EL SERVICIO.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Haiver Mantilla
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:	09	Día:	02	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	02	Hora final:	12:00 pm

Marca: Ciac	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: Hvs2905
Ubicación: Gerencia Piso 2	Tipo de Equipo: Aire Minisplit		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/C 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 desague del aire en Gerencia y se evidencia fuga en el desague, y se procede a hacer el arreglo del punto con fuga, se cambia manguera en el punto afectado y se limpia la existente

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Reportan fuga de agua en puesto de trabajo en Gerencia Piso 2

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
13	metros 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

OBSERVACIONES

se queda a la espera del cambio del aire para desmontar desague y cambiar mangeera por nueva

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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 Soto
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098751542.

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

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: URGENCIAS		Tipo de Equipo: PORTON DE URGENCIAS	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZÓ CAMBIO DE ACOMETIDA ELECTRICA Y DE SEÑAL PARA REALIZAR LA INSTALACION DE LOS BRAZOS A LAS PUERTAS DEL PORTÓN DE INGRESO Y DOS FINALES DE CARRERA.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SE REQUIERE INSTALACION DE CABLE UTP Y ENCAUCHETADO 6 x 18 PARA FINALES DE CARRERA.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	TUBO PVC 1" x 3 mt.	2	CAJAS RADWELL CUADRADAS DE 1".
1	TUBO EMT 1" x 3 mt.	18	ML CABLE DUPLEX 2X18

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

14	ML CABLE DUPLEX 2X 16.	2	TAPAS CUADRADAS RADWELL.
25	ML CABLE UTP CATEGORIA 6 EXT.		
12	ML CABLE ENCAUCHETADO 6 X 18		
1	REDUCCION GALVANIZADA 1" A 3/4"		
1	REDUCCION GALVANIZADA 3/4" A 1/2"		
2	TERMINALES EMT 1".		
2	BOPAS REDUCTORAS DE 1" A 3/4".		

OBSERVACIONES

SE PONE EN FUNCIONAMIENTO, SE REALIZAN PRUEBAS Y SE RECIBE A SATISFACCION POR EL SERVICIO.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA MANUAL.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Martin Hernandez / David Segura.
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:	09	Día:	03	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	03	Hora final:	

Marca: Spectrnct	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Estadistica		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 y Limpieza a Thermohigrometro. Se Cambio bateria AAA. Queda equipo 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

Pinzas amperimetrica y herramientas de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
CC.

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	09	DIA	05	Hora inicial:	6:30 am
Fecha de terminacion:	AÑO	2025	MES	09	DIA	05		12:30 pm

Marca: Carrier | Modelo: n/f | Serie: n/f | Inventario: HUS0063

Ubicación: Auditorio hemocentro | Tipo de Equipo: A.A. 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

Se realiza el desmonte del compresor dañado, se monta el compresor nuevo, se conecta la tuberia de cobre y se solda, se hacen pruebas de presion y vacio, se cambia filtro secador, y se hacen pruebas de vacio, se realiza conexion electrica, recarga de gas refrigerante. y pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

cambiar compresor.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	compresor scroll XECOM.	1	filtro secador 1/2"

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

5.	Varillas soldadura.		
13Kg	R410.		
5	terminales electricos		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, 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. 91 511 581

Liliana Suárez R
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
.....

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.