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

CERTIFICAN:

Que los elementos relacionados en la factura N°FE150 Con fecha de 24-11-2025.

Regulador de oxigeno CGA-540	und	3
Manguera de desagüe	und	13
Refrigerante R22	kg	4
Limpiador de tuberia	und	1
Gas Mapp	und	3
Valvulas de servicio 1/4	und	1
Canaleta 20x12x2 mt	und	8
Toma corriente 2x20	und	1
Clavija pata trabada	und	1
Soldadura West Arco	kg	1
Refrigerante R410	kg	32
Tuberia de cobre 1/4"	ml	33
Tuberia de cobre 3/8"	ml	18
Rubatex 3/4"	und	1
Capacitor de 40 mf	und	1
Bomba de condensando 110V Wipcool	und	2
Curva Horizontal	und	2
Cable encauchetado 3x12	mt	44
Base Aire 9000-12000 BTU	und	1
Base Aire 24000-36000 BTU	und	1
Tuberia cobre 1/2	mt	15
Optima 80 ducto aire	mt	5
Rubatex 1/2 * 1/2	und	9
Rubatex 5/8 * 1/2	und	9
Cinta vinilo aire acondiciona THR 21	und	20
Tubo Vinilo RTV 1/4 x 30 mm	mt	20
Optima 80 Curva Horizontal 90	und	4
Optima 80 Tapa Final	und	5
Manguera plastica de 1/4'	ml	20
Chazos tipo caiman	und	60
Varilla Roscada 3/8' x 3 mt	und	4
Tuercas 3/8'	und	30
Arandelas 3/8'	und	30
Chazo mariposa metalico 3/8'	und	10
Riel cjanel 4x4x3mt	und	1
Expansor 5 in 1 CT-95-t-193	und	1
Bomba de condensado 220V Max Hiflow	und	1

Optima 80 Curva Interna 90	und	2
Optima 80 Curva Externa	und	2
Codo Radio Largo 1/4 NOM 3/8 OD	und	4
Extractor de 10" CHEKA (14-1008)	und	2
Termohigrometro digital	und	6
Bateria AAA	und	10
Bateria 24A	und	3
Codos de 1/2" Interno	und	2
Codos de 1/2" externo	und	2
Varilla de soldadura	und	2
Tornillo Drywall	und	10
Codo de cobre 3/8'	und	4
Refrigerante R507	kg	31
Refrigerante R134	kg	1
Breaker 20A	und	2
Empaque Nevera plastico 58x131	mt	7
Capacitor 40mf	und	3
Motor 1/3 HP 1E 208/1/60 1075RPM	und	1
Capacitor 10mF	und	1
Ducto Flexible de 12 'x 7,62m	und	1
Rejilla 12x12 4 Vias	und	1
Resistencia siliconada 180W - 220V	und	1
Relé Termico	und	1
Switch 3 Calores	und	2
Capacitor 60mf	und	4
Capacitor 3.5mf	und	2
Bateria LR44	und	6
Perilla reguladora	und	1
Reloj de vacio 1/8' NPT Conexión trasera	und	4
Acople CHEMETRON aire	und	3
Rodamientos 6200	und	2
Terminal 2/0 AWG	und	1
Motor de 34W a 220V	und	1
Yumbolon 12 mm de 1x25m	ml	150
Pegante cemento PL-285	und	5
Zuncho plastico	und	2
Caja de grapas para zuncho	und	2
Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	und	1
Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	und	1
Cartucho resina Cationica suavizadora	und	1
Pistola de aire	und	1

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

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

VLADIMIR LOPEZ BARON
Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor

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

IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA
Ingeniero electricista
Apoyo Técnico

HENRY ALFONSO CENTENO CENTENO
Ingeniero Mecánico
Apoyo Técnico

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ALMACÉN
FECHA: 26/10/25 HORA: 2:10 PM
FIRMA RECIBIDO:

INFUSO INGENIERIA SAS
NIT 901.378.311-7
CRA 4 47 19
Tel: (316) 6776057
Floridablanca - Colombia
infusosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 150

Señores	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER		
NIT	900.006.037-4	**Teléfono**	(607) 6912010
Dirección	Carrera 33 # 28-126	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	24/11/2025, 16:28
Expedición	24/11/2025, 19:50
Vencimiento	09/12/2025

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Regulador de oxigeno CGA-540	Unidad	3.00	380,763.00	1,142,289.00	1,359,323.91
2	Manguera de desagüe	Unidad	13.00	6,840.00	88,920.00	105,814.80
3	Refrigerante R22	Unidad	4.00	111,659.00	446,636.00	531,496.84
4	Limpiador de tuberia	Unidad	1.00	30,252.00	30,252.00	35,999.88
5	Gas Mapp	Unidad	3.00	43,613.00	130,839.00	155,698.41
6	Valvulas de servicio 1/4	Unidad	1.00	2,858.00	2,858.00	3,401.02
7	Canaleta 20x12x2 mt	Unidad	8.00	20,230.00	161,840.00	192,589.60
8	Toma corriente 2x20	Unidad	1.00	16,600.00	16,600.00	19,754.00
9	Clavija pata trabada	Unidad	1.00	7,800.00	7,800.00	9,282.00
10	Soldadura West Arco	Unidad	1.00	87,000.00	87,000.00	103,530.00
11	Refrigerante R410	Unidad	32.00	97,290.00	3,113,280.00	3,704,803.20
12	Tuberia de cobre 1/4	Unidad	33.00	12,400.00	409,200.00	486,948.00
13	Tuberia de cobre 3/8	Unidad	18.00	20,000.00	360,000.00	428,400.00
14	Rubatex 3/4	Unidad	1.00	8,571.00	8,571.00	10,199.49
15	Capacitor de 40 mf	Unidad	1.00	18,132.00	18,132.00	21,577.08
16	Bomba de condensando 110V Wipcool	Unidad	2.00	286,000.00	572,000.00	680,680.00
17	Curva Horizontal	Unidad	2.00	13,445.00	26,890.00	31,999.10
18	Cable encauchetado 3x12	Unidad	44.00	18,200.00	800,800.00	952,952.00
19	Base Aire 9000-12000 BTU	Unidad	1.00	40,168.00	40,168.00	47,799.92
20	Base Aire 24000-36000 BTU	Unidad	1.00	60,119.00	60,119.00	71,541.61
21	Tuberia cobre 1/2	Unidad	15.00	25,714.00	385,710.00	458,994.90
22	Optima 80 ducto aire	Unidad	5.00	40,336.13	201,680.65	239,999.97
23	Rubatex 1/2 * 1/2	Unidad	9.00	7,143.00	64,287.00	76,501.53
24	Rubatex 5/8 * 1/2	Unidad	9.00	10,084.00	90,756.00	107,999.64
25	Cinta vinilo aire acondiciona THR 21	Unidad	20.00	8,451.68	169,033.60	201,149.98
26	Tubo Vinilo RTV 1/4 x 30 mm	Unidad	20.00	5,546.00	110,920.00	131,994.80
27	Optima 80 Curva Horizontal 90	Unidad	4.00	22,857.00	91,428.00	108,799.32
28	Optima 80 Tapa Final	Unidad	5.00	14,285.00	71,425.00	84,995.75
29	Manguera plastica de 1/4	Unidad	20.00	2,500.00	50,000.00	59,500.00
30	Chazos tipo caiman	Unidad	60.00	340.00	20,400.00	24,276.00
31	Varilla Roscada 3/8 x 3 mt	Unidad	4.00	15,300.00	61,200.00	72,828.00
32	Tuercas 3/8	Unidad	30.00	420.00	12,600.00	14,994.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
33	Arandelas 3/8	Unidad	30.00	360.00	10,800.00	12,852.00
34	Chazo mariposa metalico 3/8	Unidad	10.00	950.00	9,500.00	11,305.00
35	Riel cjanel 4x4x3mt	Unidad	1.00	68,000.00	68,000.00	80,920.00
36	Expansor 5 in 1 CT-95-t-193	Unidad	1.00	19,327.73	19,327.73	23,000.00
37	Bomba de condensado 220V Max Hiflow	Unidad	1.00	346,000.00	346,000.00	411,740.00
38	Optima 80 Curva Interna 90	Unidad	2.00	15,714.00	31,428.00	37,399.32
39	Optima 80 Curva Externa	Unidad	2.00	15,714.00	31,428.00	37,399.32
40	Codo Radio Largo 1/4 NOM 3/8 OD	Unidad	4.00	1,680.67	6,722.68	7,999.99
41	Extractor de 10 CHEKA (14-1008)	Unidad	2.00	557,143.00	1,114,286.00	1,326,000.34
42	Termohigrometro digital	Unidad	6.00	93,600.00	561,600.00	668,304.00
43	Bateria AAA Bateria AAA	Unidad	10.00	6,600.00	66,000.00	78,540.00
44	Bateria 24A	Unidad	3.00	17,000.00	51,000.00	60,690.00
45	Codos de 1/2 Interno	Unidad	2.00	30,000.00	60,000.00	71,400.00
46	Codos de 1/2 externo	Unidad	2.00	30,000.00	60,000.00	71,400.00
47	Varilla de soldadura	Unidad	2.00	15,194.00	30,388.00	36,161.72
48	Tornillo Drywall	Unidad	10.00	120.00	1,200.00	1,428.00
49	Codo de cobre 3/8	Unidad	4.00	56,450.00	225,800.00	268,702.00
50	Refrigerante R507	Unidad	31.00	46,902.00	1,453,962.00	1,730,214.78
51	Refrigerante R134	Unidad	1.00	55,863.00	55,863.00	66,476.97
52	Breaker 20A	Unidad	2.00	53,000.00	106,000.00	126,140.00
53	Empaque Nevera plastico 58x131	Unidad	7.00	24,000.00	168,000.00	199,920.00
54	Capacitor 40mf	Unidad	3.00	18,132.00	54,396.00	64,731.24
55	Motor 1/3 HP 1E 208/1/60 1075RPM	Unidad	1.00	360,000.00	360,000.00	428,400.00
56	Capacitor 10mF	Unidad	1.00	15,100.00	15,100.00	17,969.00
57	Ducto Flexible de 12 x 7,62m	Unidad	1.00	454,800.00	454,800.00	541,212.00
58	Rejilla 12x12 4 Vias	Unidad	1.00	181,100.00	181,100.00	215,509.00
59	Resistencia siliconada 180W - 220V	Unidad	1.00	290,000.00	290,000.00	345,100.00
60	Relé Termico	Unidad	1.00	70,000.00	70,000.00	83,300.00
61	Switch 3 Calores	Unidad	2.00	28,571.00	57,142.00	67,998.98
62	Capacitor 60mf	Unidad	4.00	24,300.00	97,200.00	115,668.00
63	Capacitor 3.5mf	Unidad	2.00	9,729.00	19,458.00	23,155.02
64	Bateria LR44	Unidad	6.00	22,000.00	132,000.00	157,080.00
65	Perilla reguladora	Unidad	1.00	43,000.00	43,000.00	51,170.00
66	Reloj de vacio 1/8 NPT Conexión trasera	Unidad	4.00	195,100.00	780,400.00	928,676.00
67	Acople CHEMETRON aire	Unidad	3.00	170,640.00	511,920.00	609,184.80
68	Rodamientos 6200	Unidad	2.00	20,500.00	41,000.00	48,790.00
69	Terminal 2/0 AWG	Unidad	1.00	14,000.00	14,000.00	16,660.00
70	Motor de 34W a 220V	Unidad	1.00	134,454.00	134,454.00	160,000.26
71	Yumbolon 12 mm de 1x25m	Unidad	150.00	11,772.00	1,765,800.00	2,101,302.00
72	Pegante cemento PL-285	Unidad	5.00	83,298.00	416,490.00	495,623.10
73	Zuncho plastico	Unidad	2.00	43,750.00	87,500.00	104,125.00
74	Caja de grapas para zuncho	Unidad	2.00	21,000.00	42,000.00	49,980.00

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
75	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	Unidad	1.00	100,000.00	100,000.00	119,000.00
76	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	Unidad	1.00	130,000.00	130,000.00	154,700.00
77	Cartucho resina Cationica suavizadora	Unidad	1.00	160,000.00	160,000.00	190,400.00
78	Pistola de aire	Unidad	1.00	48,600.00	48,600.00	57,834.00

Total items: 78

Total Bruto	19,337,299.66
IVA 19%	3,674,086.93
Total a Pagar	23,011,386.59

Valor en Letras:
Veintitres millones once mil trescientos ochenta y seis pesos m/cte con cincuenta y nueve cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-12-09 por $ 23,011,386.59

Observaciones:
Somos grandes contibuyentes y agentes autorretenedores de ICA en bucaramanga, segun Resolución 2384 del 23 de abril de 2024.
REPUESTOS PERIODO FACTURADO DE 6 SEPT AL 05 DE OCTUBRE DE 2025

Favor consignar a Cta Ahorros 108900191082 Banco: Davivivenda a nombre de Infuso Ingenieria SAS. Enviar comprobante de pago a infusosas@gmail.com.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101349043 aprobado en 20251109 prefijo FE desde el número 144 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa 4,8X1000
CUFE: e19eb3872a28febac1a7f9616334a95cc1c782bc9ca72586a71091cb43dc4aac3507ebf59a3b9fcf419ff9f026eb365b

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: 06/09/2025 A 05/10/2025		CUENTA No.	8	
EQUIPO: Equipos Industriales		INVENTARIO:	n/a	
MODELO: n/a		UBICACIÓN:	HUS	

REPUESTOS REQUERIDOS

# reporte	DESCRIPCION	UND	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	EQUIPO	UBICACIÓN
1	Regulador de oxigeno CGA-540	und	3	$ 380.763	$ 1.142.289,00	Balas oxigeno	Subestacion
2	Manguera de desagüe	und	2	$ 6.840	$ 13.680,00	A.A. Mini Split	Oncologia
3	Refrigerante R22 Kg	und	2	$ 111.659	$ 223.318,00	A.A. Mini Split	Infectologia P12
4	Limpiador de tuberia	und	1	$ 30.252	$ 30.252,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
	Gas Mapp	und	1	$ 43.613	$ 43.613,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
	Valvulas de servicio 1/4	und	1	$ 2.858	$ 2.858,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
	Canaleta 20x12x2 mt	und	5	$ 20.230	$ 101.150,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
	Toma corriente 2x20	und	1	$ 16.600	$ 16.600,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
	Clavija pata trabada	und	1	$ 7.800	$ 7.800,00	A.A. Mini Split	Gerencia-Juridica
5	Soldadura West Arco	und	1	$ 87.000	$ 87.000,00	Porton de ingreso	Gases medicinales
6	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Quemados-hombres
7	Tuberia de cobre 1/4"	ml	1	$ 12.400	$ 12.400,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
	Tuberia de cobre 3/8"	ml	1	$ 20.000	$ 20.000,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
	Rubatex 3/4"	und	1	$ 8.571	$ 8.571,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
	Refrigerante R410	kg	2	$ 97.290	$ 194.580,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
	Capacitor de 40 mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
	Manguera de desagüe	und	3	$ 6.840	$ 20.520,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
8	Refrigerante R410	kg	2	$ 97.290	$ 194.580,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Bomba de condensando 110V Wipcool	und	2	$ 286.000	$ 572.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Curva Horizontal	und	2	$ 13.445	$ 26.890,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Cable encauchetado 3x12	mt	40	$ 18.200	$ 728.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Base Aire 9000-12000 BTU	und	1	$ 40.168	$ 40.168,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Base Aire 24000-36000 BTU	und	1	$ 60.119	$ 60.119,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Gas Mapp	und	2	$ 43.613	$ 87.226,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Tuberia cobre 1/4	mt	30	$ 12.400	$ 372.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Tuberia cobre 3/8	mt	15	$ 20.000	$ 300.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Tuberia cobre 1/2	mt	15	$ 25.714	$ 385.710,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Optima 80 ducto aire	mt	5	$ 40.336	$ 201.680,65	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Rubatex 1/2 * 1/2	und	9	$ 7.143	$ 64.287,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Rubatex 5/8 * 1/2	und	9	$ 10.084	$ 90.756,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Cinta vinilo aire acondiciona THR 21	und	20	$ 8.452	$ 169.033,60	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Tubo Vinilo RTV 1/4 x 30 mm	mt	20	$ 5.546	$ 110.920,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Optima 80 Curva Horizontal 90	und	2	$ 22.857	$ 45.714,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Optima 80 Tapa Final	und	2	$ 14.285	$ 28.570,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Manguera plastica de 1/4'	ml	20	$ 2.500	$ 50.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Chazos tipo caiman	und	50	$ 340	$ 17.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Varilla Roscada 3/8' x 3 mt	und	4	$ 15.300	$ 61.200,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Tuercas 3/8'	und	30	$ 420	$ 12.600,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Arandelas 3/8'	und	30	$ 360	$ 10.800,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Chazo mariposa metalico 3/8'	und	10	$ 950	$ 9.500,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
	Riel cjanel 4x4x3mt	und	1	$ 68.000	$ 68.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Piso 12
9	Expansor 5 in 1 CT-95-t-193	und	1	$ 19.328	$ 19.327,73	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Bomba de condensado 220V Max Hiflow	und	1	$ 346.000	$ 346.000,00	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Optima 80 Curva Interna 90	und	2	$ 15.714	$ 31.428,00	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Optima 80 Tapa Final	und	1	$ 14.285	$ 14.285,00	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Optima 80 Curva Externa	und	2	$ 15.714	$ 31.428,00	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Optima 80 Curva Horizontal 90	und	2	$ 22.857	$ 45.714,00	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
	Codo Radio Largo 1/4 NOM 3/8 OD	und	4	$ 1.681	$ 6.722,68	A.A. Mini Split	Gerencia 3er Piso
10	Extractor de 10" CHEKA (14-1008)	und	1	$ 557.143	$ 557.143,00	Extractor	Central de Gases
11	Termohigrometro digital	und	2	$ 93.600	$ 187.200,00	Termohigrometro	Nutricion
	Bateria AAA	und	2	$ 6.600	$ 13.200,00	Termohigrometro	Nutricion
12	Termohigrometro digital	und	1	$ 93.600	$ 93.600,00	Termohigrometro	Almacenamiento Secos
	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	Almacenamiento Secos
13	Termohigrometro digital	und	1	$ 93.600	$ 93.600,00	Termohigrometro	UCI Piso 3
	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	UCI Piso 3
14	Termohigrometro digital	und	1	$ 93.600	$ 93.600,00	Termohigrometro	Acceso Vasculares P7
	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	Acceso Vasculares P7
15	Bateria 24A	und	2	$ 17.000	$ 34.000,00	Timbre inalambrico	Esterilizacion
16	Tuberia cobre 1/4	mt	2	$ 12.400	$ 24.800,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Tuberia cobre 3/8	mt	2	$ 20.000	$ 40.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Codos de 1/2" interno	und	2	$ 30.000	$ 60.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Codos de 1/2" externo	und	2	$ 30.000	$ 60.000,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Canaleta 20x12x2 mt	und	3	$ 20.230	$ 60.690,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Cable encauchetado 3x12	mt	2	$ 18.200	$ 36.400,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Varilla de soldadura	und	2	$ 15.194	$ 30.388,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Chazo tipo caiman	und	10	$ 340	$ 3.400,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Tornillo Drywall	und	10	$ 120	$ 1.200,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Optima 80 Tapa Final	und	2	$ 14.285	$ 28.570,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Codo de cobre 3/8'	und	4	$ 56.450	$ 225.800,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
	Cable encauchetado 3x12	mt	2	$ 18.200	$ 36.400,00	A.A. Mini Split	Traslado Aires Consulta externa
17	Refrigerante R507	kg	20	$ 46.902	$ 938.040,00	Cuarto Frio	Hemocentro Piso 2
18	Refrigerante R134	kg	1	$ 55.863	$ 55.863,00	Nevera	UCI adultos P9
19	Breaker 20A	und	1	$ 53.000	$ 53.000,00	Tablero Electrico	Laboratorio Clinico

20	Breaker 20A	und	1	$ 53.000	$ 53.000,00	Tablero Electrico	Farmacia
21	Empaque Nevera plastico 58x131	mt	7	$ 24.000	$ 168.000,00	Nevera	Hemocentro
22	Refrigerante R22	kg	2	$ 111.659	$ 223.318,00	A.A. Mini Split	Sala de Juntas Gerencia 2 Piso
23	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Sala de Juntas Gerencia
24	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 8
25	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 9
26	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 10
27	Manguera de desagüe	und	2	$ 6.840	$ 13.680,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 5
28	Capacitor 40mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split	Oficina Quimicos Farmaceuticos
29	Motor 1/3 HP 1E 208/1/60 1075RPM	und	1	$ 360.000	$ 360.000,00	A.A. Paquete	Bodega Farmacia Piso 2
	Capacitor 10mF	und	1	$ 15.100	$ 15.100,00	A.A. Paquete	Bodega Farmacia Piso 2
30	Ducto Flexible de 12 'x 7,62m	und	1	$ 454.800	$ 454.800,00	A.A. Paquete	Oficina Ventanilla Farmacia
	Rejilla 12x12 4 Vias	und	1	$ 181.100	$ 181.100,00	A.A. Paquete	Oficina Ventanilla Farmacia
31	Resistencia siliconada 180W - 220V	und	1	$ 290.000	$ 290.000,00	Cuarto Frio	Seroteca Hemocentro
	Refrigerante R507	kg	3	$ 46.902	$ 140.706,00	Cuarto Frio	Hemocentro P2 Seroteca
32	Refrigerante R507	kg	8	$ 46.902	$ 375.216,00	Cuarto Frio	Hemocentro Cuarentena
33	Relé Termico	und	1	$ 70.000	$ 70.000,00	Nevera	Laboratorio Clinico P3
34	Switch 3 Calores	und	2	$ 28.571	$ 57.142,00	Estufa Electrica	Piso 4 Lactarios
35	Bateria 24A	und	1	$ 17.000	$ 17.000,00	Timbre inalambrico	Piso 4 Lactarios
36	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	UCI adultos P9
37	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	UCI adultos P9
38	Capacitor 40mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split	Cuarto tecnico Hemocentro
39	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Farmacia Area Administrativa
40	Capacitor 60mf	und	1	$ 24.300	$ 24.300,00	A.A. Mini Split	TUTTNAUER Esterilizacion
41	Manguera de desagüe	und	2	$ 6.840	$ 13.680,00	A.A. Mini Split	Oncologia unidad de alivio
42	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Quirofanos Plastica
43	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Angiofrafo Imagenologia
44	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 1
45	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Consultorio 1
46	Capacitor 60mf	und	1	$ 24.300	$ 24.300,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Facturacion
	Capacitor 3.5mf	und	1	$ 9.729	$ 9.729,00	A.A. Mini Split	Consulta Externa Facturacion
47	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Subfarmacia Piso 1
48	Termohigrometro digital	und	1	$ 93.600	$ 93.600,00	Termohigrometro	Hospitalizacion pediatrica
	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	Hospitalizacion pediatrica
49	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	Getinge P1
50	Bateria AAA	und	1	$ 6.600	$ 6.600,00	Termohigrometro	Central de esterilizacion P6
51	Bateria LR44	und	4	$ 22.000	$ 88.000,00	Termoneveras	Farmacia
52	Perilla reguladora	und	1	$ 43.000	$ 43.000,00	Flujometro	Medicina interna
53	Bateria AAA	und	2	$ 6.600	$ 13.200,00	Termohigrometro	Urgencias F2
54	Reloj de vacio 1/8' NPT Conexión trasera	und	4	$ 195.100	$ 780.400,00	Eyectores	Urgencias
	Acople CHEMETRON aire	und	3	$ 170.640	$ 511.920,00	Eyectores	Urgencias
55	Bateria LR44	und	2	$ 22.000	$ 44.000,00	Termoneveras	Hemocentro
56	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Capacitacion y cultura
57	Manguera de desagüe	und	2	$ 6.840	$ 13.680,00	A.A. Mini Split	Gestion de procesos
58	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Control interno
59	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Epidemiologia
	Manguera de desagüe	und	2	$ 6.840	$ 13.680,00	A.A. Mini Split	Epidemiologia
60	Capacitor 40mf	und	1	$ 18.132	$ 18.132,00	A.A. Mini Split	Talento humano
61	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Infectologia P12
62	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Epidemiologia
63	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Registro civil-piso 11
64	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Pediatria
65	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Med lactantes
	Capacitor 3.5mf	und	1	$ 9.729	$ 9.729,00	A.A. Mini Split	Med lactantes
66	Refrigerante R410	kg	1	$ 97.290	$ 97.290,00	A.A. Mini Split	Preparacion medicamentos-pediatria
67	Rodamientos 6200	und	2	$ 20.500	$ 41.000,00	A.A. Casette	Recuperacion quirofanos
	Capacitor 60mf	und	1	$ 24.300	$ 24.300,00	A.A. Casette	Recuperacion quirofanos
68	Refrigerante R410	kg	5	$ 97.290	$ 486.450,00	A.A. Paquete	Urgencias P2
	Capacitor 60mf	und	1	$ 24.300	$ 24.300,00	A.A. Paquete	Urgencias P2
69	Terminal 2/0 AWG	und	1	$ 14.000	$ 14.000,00	Tablero Electrico	Urgencias fase 3
70	Motor de 34W a 220V	und	1	$ 134.454	$ 134.454,00	Secador compresor	Secaor atlas copco
71	Ymbolon 12 mm de 1x25m	ml	150	$ 11.772	$ 1.765.800,00	A.A. Paquete	Plastica Piso 5
	Pegante cemento PL-285	und	5	$ 83.298	$ 416.490,00	A.A. Paquete	Plastica Piso 5
	Zuncho plastico	und	2	$ 43.750	$ 87.500,00	A.A. Paquete	Plastica Piso 5
	Caja de grapas para zuncho	und	2	$ 21.000	$ 42.000,00	A.A. Paquete	Plastica Piso 5
	Extractor de 10" CHEKA (14-1008)	und	1	$ 557.143	$ 557.143,00	A.A. Paquete	Plastica Piso 5
72	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	und	1	$ 100.000	$ 100.000,00	Compresor atlas	subestacion
	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	und	1	$ 130.000	$ 130.000,00	Compresor atlas	subestacion
	Cartucho resina Cationica suavizadora	und	1	$ 160.000	$ 160.000,00	Compresor atlas	subestacion
73	Pistola de aire	und	1	$ 48.600	$ 48.600,00	Red aire	Central de esterilización
				SUBTOTAL	$ 19.337.299,66		
				IVA 19%	$ 3.674.086,94		
				TOTAL	$ 23.011.386,60		

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: 21/11/2025 **Consecutivo Nro.** 1652

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
3	Regulador de oxigeno CGA-540	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
13	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Refrigerante R22	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Limpiador de tuberia	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Gas Mapp	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Valvulas de servicio 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Canaleta 20x12x2 mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Toma corriente 2x20	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Clavija pata trabada	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Soldadura West Arco	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
32	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
33	Tuberia de cobre 1/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
18	Tuberia de cobre 3/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Rubatex 3/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 40 mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Bomba de condensando 110V Wipcool	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Curva Horizontal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
44	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Base Aire 9000-12000 BTU	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Base Aire 24000-36000 BTU	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Tuberia cobre 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Optima 80 ducto aire	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
9	Rubatex 1/2 * 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
9	Rubatex 5/8 * 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Cinta vinilo aire acondiciona THR 21	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Tubo Vinilo RTV 1/4 x 30 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Optima 80 Curva Horizontal 90	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Optima 80 Tapa Final	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Manguera plastica de 1/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
60	Chazos tipo caiman	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Varilla Roscada 3/8' x 3 mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
30	Tuercas 3/8'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
30	Arandelas 3/8'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Chazo mariposa metalico 3/8'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Riel cjanel 4x4x3mt	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Expansor 5 in 1 CT-95-t-193	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bomba de condensado 220V Max Hiflow	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Optima 80 Curva Interna 90	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Optima 80 Curva Externa	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Codo Radio Largo 1/4 NOM 3/8 OD	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Extractor de 10" CHEKA (14-1008)	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
6	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	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

3	Bateria 24A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Codos de 1/2" Interno	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Codos de 1/2" externo	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Varilla de soldadura	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Tornillo Drywall	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Codo de cobre 3/8'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
31	Refrigerante R507	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R134	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Breaker 20A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
7	Empaque Nevera plastico 58x131	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Capacitor 40mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor 1/3 HP 1E 208/1/60 1075RPM	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor 10mF	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Ducto Flexible de 12 'x 7,62m	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Rejilla 12x12 4 Vias	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Resistencia siliconada 180W - 220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Relé Termico	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Switch 3 Calores	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Capacitor 60mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Capacitor 3.5mf	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
6	Bateria LR44	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Perilla reguladora	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Reloj de vacio 1/8' NPT Conexión trasera	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Acople CHEMETRON aire	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Rodamientos 6200	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Terminal 2/0 AWG	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor de 34W a 220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
150	Ymbolon 12 mm de 1x25m	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Pegante cemento PL-285	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Zuncho plastico	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Caja de grapas para zuncho	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho profundidad polipropileno 10 micras	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho dual de 5 micras y carbon activado	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cartucho resina Cationica suavizadora	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Pistola de aire	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 703

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.8

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:

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

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
21 NOV 2025
RECIBIDO

21 NOV 2025
SERVICIOS BÁSICOS Ingreso No 1652
FIRMA:

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

SERVICIOS BÁSICOS
Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO
Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR, VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFIACION DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS EXTENSIONES 356, 351 y 466

Nota: En los siguientes casos:

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.
- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o Ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el Ítem IV. Firma.

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.

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:	08	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	SEPT	Día:	08	Hora final:	

Marca: GENTEC.	Modelo: 284MA-15L1	Serie: N/T	Inventario: N/T.
Ubicación: SUBESTACIÓN.	Tipo de Equipo: REGULADOR DE OXIGENO.		

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 SUMINISTRO DE 3 REGULADORES GENTEC DE OXIGENO SOLICITADOS POR LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA, LOS CUALES VAN A PERMANECER EN AREA DE SUBESTACIÓN PARA ATENCIÓN DE EVENTOS FORTUITOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA, SUPERVISORA DE CONTRATO; EN COMITÉ No 03 DE FECHA 02 DE SEPTIEMBRE. SOLICITÓ AL CONTRATISTA SUMINISTRAR 3 REGULADORES REQUERIDOS PARA ATENCIÓN DE EVENTOS EN LAS DIFERENTES AREAS ASISTENCIALES DEL HUS.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	REGULADORES DE OXIGENO GENTEC.		

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

LOS REGULADORES SE SUMINISTRAN EN BUENAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO Y SE RECIBEN A SATISFACCIÓN POR LA SUPERVISIÓN.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

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:	09	Hora inicial:	8.00
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	09	Hora final:	9.00

Marca: FCOX	Modelo: 812C	Serie:	Inventario: 20054
Ubicación: oficina c4		Tipo de Equipo: Aire 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 cambia mangera de desague de aire Minisplit

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se reporto goteo de agua

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Mangeras de desagüe		

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

Fabio Alvarado
Nombre del técnico
CC.

Sandra Quiñones L.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37.514.572

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines 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:	09	Día:	09	Hora inicial:	3.00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	09	Hora final:	4:30 PM

Marca: INDUAIR	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Intectologia	Tipo de Equipo: Aire 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 realisa carga de refrigerante R22 a Aire Minisplit

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Reportan que el equipo no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2 kg	refrigerante 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

manometros - 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

Fabio Alvarado
Nombre del técnico
CC.

Nazly Rolas Rivera
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102311393

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.

4

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:	08	Hora inicial:	8 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	08	Hora final:	5 PM.

Marca: LG.	Modelo: VM122C7	Serie:	Inventario: HOS 47622
Ubicación: Asistentes Gerencia.	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 desconexión, recolección de refrigerante, desmonte del equipo dañado, se realiza montaje del equipo nuevo, limpieza de tubería con limpiador químico, conexión de tuberías y electrica. pruebas de soldadura y vacio, pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

instalar. equipo nuevo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	limpiador de tuberias	1	GAS Mapp.

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	valvulas de servicio de 1/4'		
5	canaletas dexon 20x17x3m		
1	toma corriente 2x20		
1	clavija .		

OBSERVACIONES

Equipo operativo

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza voltiamperimetrica, bomba de vacio, manometros, nitrogeno. kit embaguillador,

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. 1.098.751.542.

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:	09	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Porton Gases P.1		Tipo de Equipo: Soportes de Porton	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se hace mantenimiento y se soldan soportes de brazos del Porton de gases

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Solicitan el arreglo de los soportes de los brazos del porton de gases

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Kilo de barras de Soldar		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

El porton queda en buen Funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Maquina de soldar, Pulidora, Porra, Sincel, estencion electrica

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.

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:	9	Día:	11	Hora inicial:	2:30 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	9	Día:	11	Hora final:	3:30 PM

Marca: CDC	Modelo: LY3PX018HMC	Serie: n/f	Inventario: 29390
Ubicación: QUEMADOS Hombres	Tipo de Equipo: Split mini		

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 completa carga de gas refrigerante

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El aire gotea por congelamiento por baja carga de gas

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 K	Refrigerante 410A		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

El equipo queda trabajando normalmente, se realizan pruebas de funcionamiento y se recibe a satisfacción por el servicio

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza amperimetrica
manometros

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Fabio Alvarado
Nombre del técnico
CC.

Alejandra G
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102389416

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:	9	Hora inicial:	2:30 Pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	12	Hora final:	4:00 Pm

Marca: Mirage	Modelo: ELT12CQ	Serie:	Inventario: 32760
Ubicación: Registro CVI piso 11	Tipo de Equipo: Aire 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

Desmonte de evaporadora por arreglo de cielorazo, se le realiza mantenimiento y se instala nuevamente

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Solicitan desmonte de evaporadora por arreglo de cielorazo

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 mt	tubería de 1/4	1 mt	tubería de 3/8

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

2mt	de Rubatex 3/4'	1	Capacitor de yOMf
2kilo	Refrigerante R410	3	Manguera de desague.

OBSERVACIONES

El equipo queda instalado y funcionando en optimas condiciones

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Juan Pablo Rodriguez Esparza
Nombre del técnico
CC. 1095932875

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37668660

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:	10	Hora inicial:	8:00 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:		Día:	19	Hora final:	5:00 PM

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: control interno Piso 1.		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

Desmonte de 2 equipos mini split del piso 12 e instalación en las nuevas oficinas en piso 1, conexión electrica, prueba de presión y vacio, instalación de puntos electricos, instalación de bombas de condensado, recarga de gas refrigerante y pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Translado 2 equipos de aire acondicionado.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2 KG	R410	2	Bombas condensado. 220V.
20	cinta vinilo	20 mts	tubo vinilo manguera trasparente.
2	tapa final plastica.	2	curva horizontal.
20 ML	manguera plastica 1/4	30	arandelas 3/8
50	Chazos tipo Caiman.	10	Chazo mariposa 3/8'
4	varillas roscadas 3/8'	1.	Riel chanel 4x4x3 mt.
3	tuercas 3/8'		

Con la firma de este documento autorizo de manera expresa 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

9	Robatex 1/2 x 1/2	9	Robatex 5/8 - 1/2"
40 mts	Cable encauchetado 3x12	30 mts	tuberia cobre 1/4"
1	Base aire 12000 Btu	15 mts	tuberia cobre 3/8"
1	Base aire 24000 Btu.	15 mts	tuberia cobre 1/2"
1	Gas Map.	5	Ducto optima canaleta plastica

OBSERVACIONES

Equipos funcionando

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros, Bomba de vacio, embaguillador, 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 Bota
Nombre del técnico
CC. 91 571 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098617071.

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:	17	Hora inicial:	2:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	17	Hora final:	3.00 PM

Marca: MSPen	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Recepcion Gerencia	Tipo de Equipo: bomba de condensado		

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 cambia bomba de condensado de Aire minisplit

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

la bomba de condensado de minisplit no funciona

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bomba de condensado	1	Expansor 5"

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	Curva interna 90°	4	Codos 1/4'.
1	Tapa Final.		
2	Curva externa		
2	Curva horizontal 90°		

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

Fabio Alvarado C
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.098.751.542

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:	19	Hora inicial:	4:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	19	Hora final:	5:40 PM

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: CENTRAL DE GASES	Tipo de Equipo: EXTRACTOR.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Cambia extractor por daño en el eje de las aspas.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se cae la aspa del extractor.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
7	EXTRACTOR de 10"		

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

extractor queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

DARLON HERNANDEZ C.
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098791535

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:	22	Hora inicial:	9:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	10:30 am

Marca: Digital Series	Modelo: htc-2	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Nutrición	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

- Instalación de termohigrometro en nutrición (2 nuevos).

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Termohigrometro		
2	pilas		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Thermohigrometro	1	Bateria 3DA

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

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095855498

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:	22	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	9:30 am

Marca: Digital Seriel	Modelo: HTC-2	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: almacenamiento Secos	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

Instalación de 3 thermohigrometro en nutrición

- Area almacenamiento secos y panificados (nutricion).

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termohigrometro		
1	pila		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Thermohigrometro.	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

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.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095805498

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:	22	Hora inicial:	10:00am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	11:00 am

Marca: Digital Serel	Modelo: HTC-2	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: uci piso 3	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

- Instalacion de thermohigrometro (nuevo).
en uci adultos piso 3

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	thermohigrometro		
1	pila		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	thermohigrometro HTC	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

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar Aguilar
Nombre del técnico
CC.

Jessica Quintero A.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1100893571

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:	10	Día:	2	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	2	Hora final:	3:00 pm

Marca: HTC-2	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario:
Ubicación: Acceso Vasculares p:7	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 en Acceso Vasculares por daño

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Thermohigrometro		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

Edgar Murillo
Nombre del técnico
CC.

Monica Rodriguez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63481297

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

15

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	17	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	17	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: Central de esterilización	Tipo de Equipo: timbre.		

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 cambian pilas del timbre de central de esterilización en el receptor y el emisor.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

timbre no Anuncia.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	pilas AA.		

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

7	pila de 24 voltios		

OBSERVACIONES

timbre en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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. 91.282.921.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63404098

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

16

Fecha de inicio:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	16	Hora inicial:	7:00 Am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	16	Hora final:	5:00 PM

Marca: Kalley	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Consulta Externa	Tipo de Equipo: Dir. mini sp/t		

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

Traslado de condensadora de aire mini sp/t, debido a solicitud realizada por el contratista de la puesta a tierra Malla.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Trasladar condensadora por instalacion de Tablero electrico

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2mts	tuberia 1/4 ✓	2mts	tuberia 3/8 ✓
4	codos 3/8 cobre. ✓	1	Tapa final plastica. ✓

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	Codos plasticos externos ✓	2	Varillas de soldadura ✓
2	Codos plasticos internos ✓	2 mts	Cable 3x12 ✓
6mts	Canaleta ✓	10	Chazos con tornillo. ✓
1 kg	Refrigerante R410 ✓	2	Curva horizontal plastico. ✓

OBSERVACIONES

El equipo queda trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Bomba de vacio, manometro, taladro, kit de abocinado, alicate, destornillador, Segueta.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Juan Pablo Rodriguez.
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Cristian Darlo Hinchez Tijuen
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.101.692.142.

N/A
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:	22	Hora inicial:	7:30 AM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	8:30 AM.

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Hemocentro Piso 2.		Tipo de Equipo: cuarto frio congelación	

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 adicción de gas refrigerante por perdidas en fugas existentes.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura fuera de rangos.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
20 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

Equipos para reparación total

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581.

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:	9	Día:	17	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	9	Día:	17	Hora final:	2:00 pm

Marca: Coldline	Modelo: Forte V12	Serie: n/f	Inventario: Hvs 20829
Ubicación: Uc: adultos p:9	Tipo de Equipo: Nevera		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

se realiza revisión del equipo y se observa baja presión de refrigerante se realiza adición de gas y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 KG	R134		

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 Voltamperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC.

stellar ramirez
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:	24	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	24	Hora final:	2:00 pm

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: LABORATORIO CLINICO	Tipo de Equipo: TABLERO ELECTRICO		

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 Cambia breaker de 20 amperios por daño que tomas quedan sin energia.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Tomas sin energia.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	BREAKER 20 amperios.		

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

breaker en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano, pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nombre del técnico
CC. 91'287.921.

Camilo Rey
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098121211.

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:	24	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	24	Hora final:	12:00 pm

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: Farmacia	Tipo de Equipo: Tablero electrico		

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 decta que el breaker se encuentra dañado por lo tanto se cambia.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

NO hay iluminacion.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	BREAKER 20 amp.		

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

breakers queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza amperimetrica, herramientes de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Harlon Hernando C.
Nombre del técnico
CC. 91.282.921.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC 63489665

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:	25	Hora inicial:	7:30 AM.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	25	Hora final:	8:30 AM

Marca: Harris.	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS 04551
Ubicación: Hemocentro	Tipo de Equipo: Nevera		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

se realiza desmonte de la puerta de la nevera se realiza ajustes del empaque y de la estructura de sugesión. se hacen pruebas de funcionamiento por 2 dias para reviZar la grafica de temperaturas promedio de 4,1 °C.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Mantenimiento general.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	mts empaque nevera ✓		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Sandra P. Silva
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63505787

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:	22	Hora inicial:	6:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	10:00 PM

Marca: LG	Modelo: SJ122cd	Serie: n/f	Inventario: HUS33348
Ubicación: Sala de juntas Gerencia 2 Piso	Tipo de Equipo: Aire Acondicionado 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

Cambio de condensadora

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2kg	Refrigerante 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

El equipo queda trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destanilladores, llaves bistol, bomba de vacio, manometro, llaves expansivas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Juan Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Yaira Fernanda Pena.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.098.810.479.

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

Referencia Reporte: **53631**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 90120364	Servicio Gerencia
Código-Placa IMA-1511/25350	Código ECRI	Ubicación SALADEJUNTAS
	Riesgo	
Marca Lg	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo XO18H3N1		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78104	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Miércoles 17, Septiembre 2025	8:19 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 recarga1kl refrigerante 410 presiones baja
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: 4.4 amp

temperatura salida evaporador: 11.2 °c

control temperatura: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

bio clean chemi clean 0.1 lts

limpiador electronico

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Recomendacion dar de baja

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: equipo presenta varios daños en el blower,motor ventilador y compresor tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-09-17 08:19:47	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-17 08:50:33	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-17 08:50:40	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53718**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie NR	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1606/20559	Código ECRI	Ubicación Consultorio 8
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo NR		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78115	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 22, Septiembre 2025	10:31 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 reacarga 1 k regrigerante 410 presiones baja y 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: 221.6 v

consumo: 4.4 amp

temperatura salida evaporador: 11.1°c

tem0peratura 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				
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	2025-09-22 10:31:48	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-23 11:32:55	Cristian Danilo Hernandez (Inter_Infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-23 11:33:03	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

25

Referencia Reporte: **53786**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D202239810114702120269	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1607/20580	Código ECRI	Ubicación CONSULTORIO9
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo K-AC12S		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78116	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Martes 23, Septiembre 2025	8:57 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	Se Visualiza Defecto	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	Normal	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	Ajustado	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	Limpio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	recarga 1k refrigerante 410 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: 221.6v

consumo:4.9 amp

temperatura salida evaporador: 10.5°c

temperatura copntrol:18°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: jesus soto/fabio alvarado	2025-09-23 08:57:03	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-23 11:34:14	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-23 11:34:34	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

26

Referencia Reporte: **53717**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D202149570313c16120041	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1608/20530	Código ECRI	Ubicación Consultorio10
Marca Kalley	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo KAC12S		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78117	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 22, Septiembre 2025	10:20 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	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 1 k refrigerante 410 presiones bajas
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: 4.9 amp

temperatura salida evaporador: 10.9°c

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: fabio alvarado/jesus soto	2025-09-22 10:20:06	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-23 11:33:53	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-23 11:34:00	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

27.

Referencia Reporte: **53846**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie D2022239810114702120261	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1622/20597	Código ECRI	Ubicación CONSULTORIO5
	Riesgo	
Marca Kalley	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
78130	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Miércoles 24, Septiembre 2025	14:08 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**	se cambian 2 mangueras desague por deterioro
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: 222.6 v

consumo: 4.6 amp

temeperatura salida evaporador: 10.5°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				
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: jesus soto/fabio alvarado	2025-09-24 14:08:54	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-25 07:59:58	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-25 08:00:03	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

28

Referencia Reporte: **53662**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie mez64932716	Servicio Farmacia
Código-Placa IMA-1701/27199	Código ECRI	Ubicación OFICIONAQUIMICOSFARMACEUTICOS
	Riesgo	
Marca Lg	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Farmacia
Modelo SP242CM		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78202	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Jueves 18, Septiembre 2025	7:28 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 capacitor de 40mf motor ventilador 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: 221.7 v

consumo:4.9 amp

salida blower: 10.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40mf				

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	2025-09-18 07:28:05	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-18 08:36:05	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-18 08:36:11	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:	22	Hora inicial:	1:00 Pm.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	4:00 Pm.

Marca: Carrier	Modelo: 50TC-D240550	Serie: n/f	Inventario: HUS392V1
Ubicación: Bodega farmacia Piso2.	Tipo de Equipo: A.A. Paquete.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
☐	☑	☐	☐

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza desmonte del motor ventilador quemado, se gusta el aspa y el capacitor, se instala el aspa en el motor nuevo y se ajusta, se conecta el capacitor y se conecta electricamente, se realiza montaje del motor y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

daño de motor condensadora.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Motor condensadora 1/3 HP 220V.	1	capacitor 10 MF

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

Equipo operativo.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

llave expansiva, 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. 91511581.

Zaira Yorley Bautista.
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:	25	Hora inicial:	3:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	25	Hora final:	7:00 PM

Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Farmacia	Tipo de Equipo: Ducto rejilla		

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 ducto flexible de 12" y rejilla de 12" para dar frio a oficina en farmacia.
Se deja area con aire que recibe del aire paquete de Ventanilla farmacia

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Instalar Aire en oficina de farmacia

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Ducto flexible de 12"	1	Rejilla de 12"

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Bofia
Nombre del técnico
CC.

Helyn Gonzalez C.
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:	29	Hora inicial:	8:00 Am.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	29	Hora final:	12:00 Pm.

Marca: Heatcraft	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: HUS24842
Ubicación: Hemocentro Pz. Seroteca	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 deshielo manual del evaporador, se instala una resistencia de desagüe nueva por daño de la existente, se realiza adecuación de tubería y pruebas de funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Desagües congelados.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Resistencia Siliconada 180W 220V. 3kg		RF07

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. 91 511 581

Sandra
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63305[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 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:	30	Hora inicial:	7:00 AM.
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	30	Hora final:	11:00 AM

Marca: heatcraft	Modelo: flexzerh2-5	Serie: n/l	Inventario: Imn-051R

Ubicación: Hemocentro cuarentena | 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 hace adición de refrigerante por perdidas en la tobera y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura alta.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
8 kg	R507		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63504

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:	2020	Mes:	9	Día:	25	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	9	Día:	25	Hora final:	12:00 pm

Marca: Artesanal	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: Hus09972

Ubicación: Laboratorio Clinico P3.	Tipo de Equipo: Nevera

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión del equipo, se observa daño en el kit de arranque, se desmonta y se instala PTC y termico nuevos, se conecta y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Temperatura alta

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	PTC	1	Relé termico

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

Pinza Voltamperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia.
Nombre del técnico
CC. 91 511 581

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098739764

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:	29	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	29	Hora final:	

Marca: Haceb.	Modelo: N/A	Serie: N/A.	Inventario: 36377
Ubicación: piso 4 Lactarios	Tipo de Equipo: ESTUFA electrica.		

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 revisa la estufa y se cambian elementos que se encuentran dañados.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

estufa no calienta.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Swichs.		

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

7	perilla.		
4	resistencia.		

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

RAMON HERNANDEZ
Nombre del técnico
CC. 91.287.921.

Carmen Cecilia Florez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63.517.733 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:	10	Día:	7	Hora inicial:	8:00
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	7	Hora final:	9:00

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: LACTARIOS PISO 4	Tipo de Equipo: Timbre		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Cambia pita del Timbre de lactarios

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	1	1	1 1 1

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Timbre no funciona.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	pita 24 amperios		

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

timbre queda funcionando bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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. 63464015

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

Referencia Reporte: **54007**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Casette (Ind)	Serie NR	Servicio UCI Adulto
Código-Placa IMA-0993-M/28147	Código ECRI	Ubicación UCI Adultos piso 9
	Riesgo	
Marca Westinghouse	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo HW48NA/A-D		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78193	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 29, Septiembre 2025	17:21 PM	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	Si	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

15,9 amperios

220 voltios

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
Pinza voltiamperinetrica,hidrolavadora y herramienta de mano				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
Brillalum				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1kg de refrigerante 410				

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: **53968**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Casette (Ind)	Serie 63272200035	Servicio UCI Adulto
Código-Placa IMA-0991-M/28145	Código ECRI	Ubicación UCI Adultos piso 9
Marca Westinghouse	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo HW48NA/A-D		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78191	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 29, Septiembre 2025	11:16 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	Si	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

16,4 amperios

221 voltios

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
Pinza voltiamperinetrica,hidrolavadora y herramienta de mano				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
Brillalum				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1kg de refrigerante 410				

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: **53621**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 406tabn00405	Servicio Hemocentro
Código-Placa IMA-0001/33034	Código ECRI	Ubicación CUARTOTECNICO
	Riesgo	
Marca Lg	Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Hemocentro (Externo)
Modelo SP122CD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78148	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Martes 16, Septiembre 2025	9:27 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	**Limpieza Rápida**	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	**Lavada Completa**	se realiza cambio de capacitor de 40mf motor ventilador 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: 222.6v

consumo: 4.6 amp

temperatura salida blower: 10.9°c

temkperatura 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	2025-09-16 09:27:09	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-17 08:49:44	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-17 08:49:49	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53566**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 1AC41106	Servicio Farmacia
Código-Placa IMA-1703/27206	Código ECRI	Ubicación Área Administrativa
Marca Hyundai	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Farmacia
Modelo HY12K221AC		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78204	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Viernes 12, Septiembre 2025	14:42 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	BIMESTRAL	CTTO 066 DE 2025 INFUSO SAS.	1 minutos

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Actividades de Mantenimiento	Respuesta	Observaciones
REVISION TEMPERATURA PROGRAMADA	**Si**	Ninguna
REVISAR ESTADO DEL MOTOR DEL EVAPORADOR	**Bueno**	Ninguna
REVISAR TEMPERATURAS DE TUBERIA EN FORMA MANUAL	**Normal**	Ninguna
REVISAR LOS SERPENTINES O UNIDADES DE CONDENSACION	**Normal**	Ninguna
REVISAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES ELECTRICA.	**Normal**	Ninguna
REVISAR SI HAY ELEMENTOS DESAJUSTADOS	**Ajustado**	Ninguna
LIMPIAR REJILLA FILTRO DEL EVAPORADOR.	**Limpio**	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	**Lavada Completa**	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	**Lavada Completa**	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	**Revisada**	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	**Si**	1 kilo refrigerante 410 tuberia alta temperatura,se deja bien
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: 222.6v

consumo: 4.7 amp

temperatura salida evaporador: 11.0°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				
brillalum -0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico:jesus soto/fabio alvarado	2025-09-12 14:42:41	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-15 11:28:58	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-15 11:29:04	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53522**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie CR17981	Servicio Central de Esterilización
Código-Placa IMA-0118/34010	Código ECRI	Ubicación TUTTNAUER ESTERILIZACION
Marca Mirage	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELEF2610		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78220	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Jueves 11, Septiembre 2025	11:00 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	cambio de capacitor de 60 mf motor ventilador 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: 222.6 v

consumo: 8.5 amp

temperatura salida evaporador : 10.5 °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 de 60 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	2025-09-11 11:00:14	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-15 11:30:33	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-15 11:30:45	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53516**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 149514000000000000	Servicio Oncología
Código-Placa IMA-1405/20476	Código ECRI	Ubicación UNIDADDEALIVIODEDOLOR
Marca York	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo YSEA24FSADA		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78135	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Jueves 11, Septiembre 2025	7:58 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.	Sucio	Ninguna
LAVAR UNIDAD EVAPORADORA	Lavada Completa	Ninguna
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	se realiza cambio de 2 manguera 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: 222.9 v

consumo: 6.4amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

bio 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: jesus soto/fabio alvarado	2025-09-11 07:58:43	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-15 11:26:51	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-15 11:26:57	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53977**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Casette (Industrial)	Serie A120160009	Servicio Quirófanos Plástica
Código-Placa IMA-0591	Código ECRI	Ubicación Área Amarilla
Marca Blue Line	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo CAS-6010-A1		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78185	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 29, Septiembre 2025	11:59 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	Si	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

17,4 Amperios

221 voltios

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
Pinza voltiamperinetrica,hidrolavadora y herramienta de mano				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
Brillalum				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1kg de refrigerante 410				

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

Referencia Reporte: **53964**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie NT	Servicio Imagenología
Código-Placa IMA-0213/29803	Código ECRI	Ubicación Angiógrafo
Marca Carrier	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo R4A336AKC100		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78228	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Lunes 29, Septiembre 2025	11:05 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 1k.refrigerante 410 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: 221.9 v

consumo: 8.7 amp

temperatura salida blower : 9.9°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				
limpiador electronico				

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	2025-09-29 11:05:54	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-29 15:54:13	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-29 15:54:17	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53874**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 701023933919	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1619/20584	Código ECRI	Ubicación Consultorio1
	Riesgo	
Marca Kalley	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
78127	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Jueves 25, Septiembre 2025	14:36 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	1kl refrigerante de 410 manometros baja presion
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 223.6 v

consumo: 4.9 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

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: juan pablo rodriguez/jesus soto	2025-09-25 14:36:15	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-26 15:54:05	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-26 15:54:11	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

45

Referencia Reporte: **53874**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 701023933919	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1619/20584	Código ECRI	Ubicación Consultorio1
	Riesgo	
Marca Kalley	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
78127	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Jueves 25, Septiembre 2025	14:36 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	1kl refrigerante de 410 manometros baja presion
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 223.6 v

consumo: 4.9 amp

temperatura salida evaporador: 10.8°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

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: juan pablo rodriguez/jesus soto	2025-09-25 14:36:15	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-26 15:54:05	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-26 15:54:11	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **53919**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 63229914488	Servicio Consulta Externa
Código-Placa IMA-1612/29987	Código ECRI	Ubicación FACTURACION
Marca Comfortstar	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Ed. Consulta Externa (Externo)
Modelo CCH024CD		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78121	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Viernes 26, Septiembre 2025	13:45 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	se cambia capacitor de 3.5 mf por blower lento
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	cambio de capacitor de 60 mf motor ventilador en falla
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: 222.6 v

consumo: 8.9 a

salida evaporador temperatura: 11.3°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 de 60 mf				
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: juan pablo rodriguez/fabio alvarado	2025-09-26 13:45:39	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-26 15:53:46	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-26 15:53:54	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

47

Referencia Reporte: **53920**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie 340E62731021A250170066	Servicio Central de Urgencias
Código-Placa IMA-0125/39756	Código ECRI	Ubicación SUBFARMACIA PISO1
Marca Mirage	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELF261Q		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78227	Preventiva	Martes 30, Septiembre 2025	Viernes 26, Septiembre 2025	13:55 PM	Terminada

Estado Inicial Equipo	Tipo Mantenimiento	Periodicidad del Mantenimiento	Contrato	Tiempo empleado
En servicio	Preventivo	NR	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 1kl refrigerante 410 presion alta en los manometros
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: 10.6°c

temperatura salida evaporador: 10°c

temperatura coontrol: 18.000°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: diego botia/fabio alvarado	2025-09-26 13:55:38	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-09-26 15:55:25	Cristian Danilo Hernandez (Inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-09-26 15:55:31	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:	23	Hora inicial:	1:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	23	Hora final:	2:30 pm

Marca: Spaitsoct	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: HOSPITALIZACION PEDIATRIA	Tipo de Equipo: TERMO HYGROMETRO		

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 LIMPIEZA, REVICION DE PANTALLA Y TECLADO A DOS TERMO HYGROMETROS.

Se instala Thermohigrometro nuevo. Sugerencia (insumos)

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Thermohigrometro	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

DESTORNILLADORES, TRAPO Y LIQUIDO LIMPIADOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

L E. Zapata R
Nombre del técnico
CC.

Leslie Lizeth R H
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:	10	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	10.	Hora final:	12:10 pm

Marca: Tech	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Cetinge P:1	Tipo de Equipo: Thermohigrometro		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza mantenimiento y revisión de Thermohigrometro, Se encontro sin bateria y baton pulsador y/o botoron no se consiguio pero Queda funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AA		

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

Se Instala boton que se había Extraviado.

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.

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:	16	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	16	Hora final:	12:00 pm

Marca: Clock Humicity	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: HUS25040
Ubicación: Central de Esterilización piso 6	Tipo de Equipo: thermohigrometro		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Limpieza de contactos
Cambio de pila
Revisio de botones buen funcionamientos

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	pila AAA		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Bateria AAA		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar Murillo
Nombre del técnico
CC.

Tatiana Almeda
Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1005330558

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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:	11	Hora inicial:	7:30 a m
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	11	Hora final:	10:00 a m

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: Farmacia-Ventanilla	Tipo de Equipo: Termoneveras		

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 termoneveras area farmacia. Se Realiza Cambio de Bateria LR-44 y ADD con Inventario HUS. (10 Termoneveras).
HUS 41846 - HUS 44227 - HUS 44280 (area Oncologia) - HUS 41843 (Cambio 2 Bateria LR-44) - HUS 44264 - HUS 44270 - HUS 44230 (Cambio 2 Bateria LR-44) - HUS 44281 - HUS 44215 - HUS 44280

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Desengrasante.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se Realiza Mto de 10 Termoneveras.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	Bateria LR-44		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

Vicente Caballa Luis Ernesto Sanchez
Nombre del técnico
CC.

Ulelyn González C.
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:	9	Día:	24	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	9	Día:	24	Hora final:	3:00 pm

Marca: n/a	Modelo: n/a	Serie: n/a	Inventario:
Ubicación: medicina y terma humbo	Tipo de Equipo: flujometro		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se revisa flujometro, se realiza cambio de perilla queda bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funciona flujometro.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Perilla		

Copia controlada que se encuentra en la Ley 1581 de

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

Edgar Acevedo
Nombre del técnico
CC.

Paola Cerez 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, y demás leyes aplicables.

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:	22	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	22	Hora final:	10:30 am

Marca: Sper Scientific	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: Urgencias F2-F3		Tipo de Equipo: Thermohigrometro	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
[V]	[ ]	[ ]	[ ]

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Revision de Thermohigrometros area de Urgencias, Verificacion de (6) Thermohigrometros, que son funcionando bien.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Alcohol isopropilico.		

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias 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

Edgar murillo
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:	26	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	26	Hora final:	11:00 am

Marca: Gentec	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario:
Ubicación: Urgencias	Tipo de Equipo: Eyectores.		

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 retiran 4 eyectores para mantenimiento y revision
Se cambian 4 relo/ por daño. Se Realizan pruebas
Quedan funcionando bien.

HVS22724 - HVS33733

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No funcionan Eyectores

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	relo/.	3	acoples chemetron de aire.

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

Nemecio egea
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lázaro Lopa
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:	29	Hora inicial:	7:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	29	Hora final:	9:00 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: n/f
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 limpieza de Termoneveras Area hemo centro, Se encuentran Condiciones normales de uso.
HUS 47584 (cambio 2 baterias Lr 44) - HUS 47588 - HUS 47586 - HUS 47587 - HUS 44129 - HUS 44126 - HUS 44143 - HUS 45564 - HUS 44139 HUS 44161 - HUS 44129 - HUS 44125 - HUS 44146 (patologia) - HUS 44139 HUS 44131
Total Termoneveras revisadas 15 Condiciones Normales de uso

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Baterias Lr-44		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramienta de mano y Pinzas Amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar murillo/Nemecio Egea
Nombre del técnico
CC.

Sandra M. 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

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: **54224**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie N/T	Servicio unidad funcional talento humano
Código-Placa IMA-1207/29458	Código ECRI	Ubicación capacitacion y cultura
	Riesgo	
Marca Ecox	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo M024C11B		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78842	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Jueves 2, Octubre 2025	9:09 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 cambia capacitor de 40 mf motor ventilador lento
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	tuberia caliente se recarga 1 kl regrigerante 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: 221.6 v

consumo: 8.6 amp

temperatura salida evaporador: 10.9°c

temperatura control : 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

bio clean chemi clean 0.1 lts

brillalum -0.1 lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				
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/fabio alvarado	2025-10-02 09:09:22	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-02 14:23:47	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-02 14:23:52	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **54225**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie N/T	Servicio Gestión por Procesos
Código-Placa IMA-1212/27700	Código ECRI	Ubicación gestion por procesos
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ev13c2db6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78846	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Jueves 2, Octubre 2025	9:16 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	2 mangueras 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: 4.4 amp

temperatura salida evaporador: 11.1°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetrica				
hidro lavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

limpiador electronico

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: jesus soto/fabio alvarado	2025-10-02 09:16:10	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-02 14:25:08	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-02 14:25:18	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

Referencia Reporte: **54238**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 63229957082	Servicio Control Interno
Código-Placa IMA-1208/20944	Código ECRI	Ubicación CONTROLINTERNO2
	Riesgo	
Marca VIKING	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo KJ1284E2G		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78843	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Jueves 2, Octubre 2025	10:57 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 refrigerante 1k 410 .tuberia alta temperatura
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: 222.3 v

consumo: 6.9 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
bio clean chemi clean 0.1 lts				
brillalum -0.1 lts				

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
r-410-0.1 k				

ESTADO FINAL DEL EQUIPO

Estado Final
Equipo en funcionamiento normal

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El protocolo de mantenimiento se realiza de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y/o las prácticas comúnmente aceptadas por los especialistas de mantenimiento del equipo.

OBSERVACIONES

#	Observación	Fecha / Hora	Usuario
1	REPORTE CREADO: tecnico: jesus soto/fabio alvarado	2025-10-02 10:57:57	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-02 14:23:31	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-02 14:23:36	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **54264**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 3751513030151	Servicio Epidemiología
Código-Placa IMA-1205/20435	Código ECRI	Ubicación VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
	Riesgo	
Marca Haceb	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo AA AS S12 220 BL-220BL		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78841	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	7:13 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	cambio de 2 manguera desague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	1kl regrigerante 410 fuga en el vastago condensadora
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: 4.9 amp

temperatura salida evaporador: 11.1°c

temperatura control: 19°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				

INSUMOS

bio clean chemi clean 0.1 lts

limpiador electronico

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				
(2) maguera desague				

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	2025-10-05 07:13:47	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:49:04	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:49:11	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Referencia Reporte: **54265**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 63229978628	Servicio Damaris
Código-Placa IMA-1209/30101	Código ECRI	Ubicación TALENTOHUMANO
Marca CIAC	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo C-12-H3HIC		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78844	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	7:23 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	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 capacitor de 40mf motor ventilador 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

92

MEDICIONES

voltaje: 222.6 v

consumo: 4.6 amp

temperatura salida blower: 11.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

brillalum 0.1lts

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
capacitor 40mf				

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: juan pablo rodriguez/fabio alvarado	2025-10-05 07:23:53	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:48:49	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:48:54	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **54266**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie ISO-5151-2010	Servicio Epidemiología
Código-Placa IMA-1217/28944	Código ECRI	Ubicación OFICINA INFECTOLOGIA
Marca Innovair	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EV13C2DB6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78850	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	7:36 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 1kl 410 temperatura alta tuberiA
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: 221.4 v

consumo:4.6 amp

temperatura salida evaporador: 11..1°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
1k.refrigerante 410a				

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/fabio alvarado	2025-10-05 07:36:21	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:46:54	Cristian Danilo Hernandez (Inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:46:58	Cristian Danilo Hernandez (Inter_infra3)

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

62

Referencia Reporte: **54267**

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
78845	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	7:45 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 1k. de 410 fuga de gas
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 223.5 v

consumo: 5.5amp

temperatura salida evaporador: 10.9°c

temperatura control: 18!c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				

INSUMOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				

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	2025-10-05 07:45:15	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:49:24	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:49:34	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

63

Referencia Reporte: **54268**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Industrial)	Serie 32105130640181250	Servicio registro civil
Código-Placa IMA-1102/32160	Código ECRI	Ubicación registro civil
	Riesgo	
Marca Mirage	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo ELF12DQ		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78851	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	7:52 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	temperatura alta tuberia se recarga 1k 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

voltjaje: 222.6 v

consumo: 6,6 amp

temperatura salida blower: 10.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				

INSUMOS

bio clean chemi clean 0.1 lts

limpiador electronico

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				

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 alvaro /juan pablo rodriguez	2025-10-05 07:52:00	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:50:25	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:50:31	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **54269**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie y201490500612a08120032	Servicio Pediatría
Código-Placa IMA-1004/37978	Código ECRI	Ubicación TRABAJOSOCIAL
	Riesgo	
Marca Innovair	Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EV18C2DB6YB6		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78854	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 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**	fuga en vlvula de carga se recarga 1k refrigerante 410a
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	**Revisado**	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	**Revisado**	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	**Funciona**	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	**Operativo**	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 222.6 v

consumo: 5.6 amp

temperatura salida evaporador: 11.3°c

temperatura control:18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				

INSUMOS

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				

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/fabio alvarado	2025-10-05 08:26:31	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:47:44	Cristian Danilo Hernandez (Inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:47:49	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

65

Referencia Reporte: **54270**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie mez62934211	Servicio Pediatría
Código-Placa IMA-1006/33183	Código ECRI	Ubicación InfectopediatríaMed.Lactante
Marca Lg	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo sj182cd		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78857	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 2025	8:33 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	cambio de capacitor de 3.5 mf blower lento
LAVAR LAS UNIDADES CONDENSADORA	Lavada Completa	Ninguna
REVISION SISTEMA DE DESAGUE	Revisada	Ninguna
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	temperatura alta en la tuberia de condensado.se recarga 1k de 410a
REVISAR EL ESTADO DE LA DUCTERIA Y SOPORTE DE CONDENSADORA	Revisado	Ninguna
REVISAR INSTALACIONES Y CONEXIONES ELECTRICAS NECESARIAS	Revisado	Ninguna
REVISAR FUNCIONAMIENTO DE CONTROL REMOTO	Funciona	Ninguna
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO	Operativo	Ninguna

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

NR

MEDICIONES

voltaje: 221.6v

consumo: 4.7 amp

temperatura salida evaporador: 11.2°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
manometros				
hidrolavadora				

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

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				
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: diego botia/juan pablo rodriguez	2025-10-05 08:33:44	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:48:07	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:48:16	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)

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

Referencia Reporte: **54271**

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo Mini Split (Ind)	Serie 3408387310398270130035	Servicio Pediatría
Código-Placa IMA-1005/33162	Código ECRI	Ubicación PREPARACIONMEDICAMENTOS
Marca Mirage	Riesgo Clasificación Biomédica	Edicio Edificio Principal
Modelo EMF181E		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

NR

INFORMACIÓN DE REPORTE

Nro Ref.	Tipo Visita	Fecha Programada	Fecha Realización	Hora	Estado
78856	Preventiva	Viernes 31, Octubre 2025	Domingo 5, Octubre 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	cambio de 1 manguera desague por daño
SUMINISTRAR REFRIGERANTE SI SE REQUIERE	Si	refrigerante 410a -1k fuga vastago
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: 7.1 amp

temperatura salida evaporador: 9.9°c

temperatura control: 18°c

HERRAMIENTAS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Certificado Nro.
pinzas amperimetricas				
hidrolavadora				
manometros				

INSUMOS

bio clean chemi clean 0.1 lts

limpiador electronico

REPUESTOS

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Costo
1k.refrigerante 410a				

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/juan pablo rodriguez	2025-10-05 08:40:43	JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA (Ctista_Infuso)
2	REPORTE ACEPTADO: Ok.	2025-10-06 10:47:20	Cristian Danilo Hernandez (inter_infra3)
3	REPORTE CERRADO: Ok.	2025-10-06 10:47:26	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:	24	Hora inicial:	5:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	24	Hora final:	7:00 am

Marca: Mc Quay	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Recuperación n. Quirofanos P.6	Tipo de Equipo: Aire Casette		

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 retira motor del evaporador aire Casette para cambio de 2 Balineras por ruido.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Rodamientos 6200	1	Capacitor de 60 MF

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 Dayd / Juan Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37558729

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:	10	Día:	03	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	03	Hora final:	12:00 pm

Marca: confortech	Modelo: mct-2100 mn-9.	Serie: 27	Inventario: hus39177
Ubicación: Urgencias 9:2	Tipo de Equipo: Aire Paquete.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Realiza Riego de Tubería evaporador por fuga, compresor se bloquea, Se inyecta aceite Sintetico y Se recarga de refrigerante 410.

Nota: Compresor queda en observacion Posible Cambio de compresor.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

No Arranca Compresor.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
5kg	refrigerante 410	1	Capacitor de 60 MF

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 gl.	Aceite Sintetico.		

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

Diego Botia / Juan Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazaro Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91421300

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:	10	Día:	03	Hora inicial:	10 PM
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	03	Hora final:	11-15 PM

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: URGENCIAS Pase 3	Tipo de Equipo: Tablero electrico general		

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 cambia platina del neutro y terminal del cable para un buen funcionamiento

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

neutro sulfatado

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Terminal c/o		

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

30cm platina cobre 3/16			

OBSERVACIONES

Tablero con su neutro queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano ; pinza amperimetrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

RAMON HERNANDEZ C.
Nombre del técnico
CC. 91'287 926

Virgilio Lázaro López
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91427306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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:	10	Día:	04	Hora inicial:	12:00
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	09	Hora final:	1:00

Marca: Everwell	Modelo: N.A	Serie: N.A	Inventario: N.A.
Ubicación: Subestación		Tipo de Equipo: Secador Compresor COPCO.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó revision del equipo, se observa daño en motor ventilador, se realiza cambio del mismo

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El equpo presenta ruido invsual. Se apaga para realizar las revisiones.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Motor 3 HP 220 everwell		

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 instalacion de motor ventilador, el equipo queda funcionando en perfectas condiciones y se recibe a satisfacción.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Nemecio Elgea. / Luis Ernesto
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:	10	Día:	03	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	08	Hora final:	5:00 pm

Marca: n/t	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario:
Ubicación: Piso 5 Plastica	Tipo de Equipo: Aire Paquete Plastica		

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

Sellado de ductos aires paquete piso 5 plastica por Gotera.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se esta presentando condensacion y goteo

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	Yumbolon 12mm negro 1 KGSin	4	Pegante Cemento PL-205 3000 C

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	Zuncho plast pp. 500m Gris	1	Extractor de 10"
2	Cajas de grapas para Zuncho		

OBSERVACIONES

Se realizan trabajos de aislamiento, se entregan finalizados y se recibe a satisfacción por el area encargada

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia / Juan pablo Rodriguez
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:	OCTUBRE	Día:	04	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	OCTUBRE	Día:	04	Hora final:	10:00 am.

Marca: ATLAS COPCO	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: SUBESTACIÓN		Tipo de Equipo: COMPRESORA DE 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 REALIZO REEMPLAZO DEL SISTEMA DE FILTRACIÓN DE AGUA SEGUN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SE SOLICITA REALIZAR CADA 3 MESES REEMPLAZO DE SISTEMA DE FILTRACION DE AGUA.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	CARTUCHO PROFUNDIDAD POLIPOPIL	1	CARTUCHO DUAL DE 5 MICRAS Y CARBON ACTIVADO

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	CARTUCHO RESINA CATIONICA SUAVIZADORA		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Haiver Marin / Nemeao 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.

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:	10	Día:	02	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	10	Día:	02	Hora final:	5:00 pm

Marca: N.A	Modelo: N.A.	Serie: N.A	Inventario: N.A
Ubicación: Central de esterilización		Tipo de Equipo: Pistola de lavado	

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 cambia pistola de lavado por daño en central de esterilización

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

la pistola presenta daño y fugas. Se solicita por parte del servicio realizar el cambio.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Pistola de esterilización		

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

Nelson Bernardez
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.