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:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2025	Mes:	09	Día:	23	Hora final:	12:00 pm

Marca: n/A	Modelo: n/A	Serie: n/A	Inventario: n/A
Ubicación: Urgencias Pediatria Fase 1	Tipo de Equipo: Rejillas		

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 limpieza y mantenimiento a rejillas del area de urgencias fase 1, Piso 1 con un total de = 35 rejillas intervenidas

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Solicitan revisión de las rejillas del area de urgencias Pediatrica fase 1

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta manual

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Jesús Soto
Nombre del técnico
CC.

Stefany Tirado
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1049793070

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.