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:	2026	Mes:	02	Día:	04	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	04	Hora final:	

Marca: Cheka	Modelo: cheka IH12	Serie:	Inventario:
Ubicación: Sala de partos		Tipo de Equipo: Extractores	

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 Mtt preventivo a los Extractores de Sala de partos y cirugias en el piso 5 a 6 equipos

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

Con la firma de este documento manifiesto que estoy de acuerdo con 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 equipo quedan funcionando

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

escalera, 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

Carlos David Plata M.
Nombre del técnico
CC. 1090734778

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. Edith Patricia 63527619

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Con la firma de este documento se consiente que autorice el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para los fines allí establecidos.