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

CERTIFICAN:

Que los elementos relacionados en la factura N°FE187 Con fecha de 12-MARZO-2026.

Correa A-46	und	3
Manguera de desague	und	3
Termometro digital	und	1
Cable encauchetado 3x12	ml	120
Breaker DSE de1x20A	und	1
Manguera de aire	ml	3
Bateria AAA	und	6
Rodamientos 6202	und	4
Bateria 12v-7aH	und	1
Motor ventilador 18W-110V	und	2
Control universal	und	1
Toma doble	und	1
Bateria 12v-9aH	und	1
Tuerca de 1/4	und	2
Refrigerante R410	kg	6,5
Capacitor de 7,5 Mf - 440V	und	5
Rubatex de 3/4"	und	1
Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	6
Termico+Relay PTC	und	3
Aspa de aluminio de 8"	und	1
Toma doble Leviton linea hospitalaria	und	7
Tapa toma doble linea hospitalaria	und	7
Clavija domestica	und	1
Regulador de oxigeno CGA-540	und	1
Flujometro oxigeno con acople chemetron	und	1
Flujometro de oxigeno con acople AGA	und	1
Correa B-46	und	1
Valvula de pie 3/4" en bronce	und	1
Tarjeta universal	und	1
Correa AX-50	und	1
Breaker DSE 1x20A	und	4
Tomas industriales P/T	und	4
Prensa Estopa de 1/2"	und	4
Refrigerante R134	kg	1
Varilla de soldadura 0%	und	3
Filtro secador hercules 5/16x1/4	und	1
Tuberia de cobre 1/4"	ml	1
Tuberia de cobre 3/8"	ml	2

Soldadura epoxica	und	3
Valvulas de servicio 1/4	und	1
Aerosol blanco brillante	und	1
Conectores rectos de 3/4"	und	6
Tapas rectangulares galvanizadas	und	3
Toma doble Leviton linea economica	und	6
Tapa toma doble linea economica	und	6
Coraza americana 3/4"	ml	5
Capacitor de 60 Mf - 440V	und	5
Refrigerante R22	kg	1
Terminales de presion AWG 12	und	16
Tubo Led T8 18W	und	22
Rubatex de 1/2"	und	8
Filtro secador 3/8'	und	1
Termico 1 HP 220V	und	1
Capacitor de 45 Mf - 440V	und	1
Capacitor de 10 Mf - 440V	und	8
Capacitor de 3,5 Mf-250V	und	1
Capacitor de 20 Mf-250V	und	1
Capacitor de 16 Mf-250V	und	1
Valvula de vola de 1/2"	und	1
Fullgauge TC900E	und	1
Ducto flexible de 10´´	ml	2
Cable CU No.4 Libre de halogenos	ml	25
Conector tubular No.4	und	4
Borna terminal No.4	und	12
Borna terminal No.8	und	2
Cinta autofundente	und	1
Cinta aislante amarilla, azul, roja, blanca	und	4
Coraza americana de 1 1/2"	ml	5
Conector recto de 1 1/2'	und	4
Copa sierra de 48 mm	und	1
Lona antivibracion para ducto	M2	0,8
Marcos pisa lona	und	2
Tubo de silicona blanca	und	1

Fueron recibidos en cantidad, valor, calidad y oportunidad a lo establecido en el cto. 523 de 2025 suscrito con INFUSO INGENIERIA S.A.S. **RP44 – CDP57** - correspondientes.

En Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de marzo de 2026.

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

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 187

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	12/03/2026, 18:30
Expedición	12/03/2026, 19:24
Vencimiento	27/03/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Correa A-46	Unidad	3.00	35,294.00	105,882.00	125,999.58
2	Manguera de desague	Unidad	3.00	7,150.00	21,450.00	25,525.50
3	Termometro digital	Unidad	1.00	54,200.00	54,200.00	64,498.00
4	Cable encauchetado 3x12	ML	120.00	20,650.00	2,478,000.00	2,948,820.00
5	Breaker DSE de1x20A	Unidad	1.00	29,100.00	29,100.00	34,629.00
6	Manguera de aire	ML	3.00	7,500.00	22,500.00	26,775.00
7	Bateria AAA	Unidad	6.00	6,790.00	40,740.00	48,480.60
8	Rodamientos 6202	Unidad	4.00	22,300.00	89,200.00	106,148.00
9	Bateria 12v-7aH	Unidad	1.00	75,630.00	75,630.00	89,999.70
10	Motor ventilador 18W-110V	Unidad	2.00	83,190.00	166,380.00	197,992.20
11	Control universal	Unidad	1.00	25,300.00	25,300.00	30,107.00
12	Toma doble	Unidad	1.00	19,000.00	19,000.00	22,610.00
13	Bateria 12v-9aH	Unidad	1.00	112,605.00	112,605.00	133,999.95
14	Tuerca de 1/4	Unidad	2.00	3,400.00	6,800.00	8,092.00
15	Refrigerante R410	KILO	6.50	102,100.00	663,650.00	789,743.50
16	Capacitor de 7,5 Mf - 440V	Unidad	5.00	11,760.00	58,800.00	69,972.00
17	Rubatex de 3/4	Unidad	1.00	8,950.00	8,950.00	10,650.50
18	Capacitor de 12,5 Mf-250V	Unidad	6.00	12,300.00	73,800.00	87,822.00
19	Termico+Relay PTC	Unidad	3.00	26,890.00	80,670.00	95,997.30
20	Aspa de aluminio de 8	Unidad	1.00	16,200.00	16,200.00	19,278.00
21	Toma doble Leviton linea hospitalaria	Unidad	7.00	49,200.00	344,400.00	409,836.00
22	Tapa toma doble linea hospitalaria	Unidad	7.00	11,000.00	77,000.00	91,630.00
23	Clavija domestica	Unidad	1.00	5,600.00	5,600.00	6,664.00
24	Regulador de oxigeno CGA-540	Unidad	1.00	386,480.00	386,480.00	459,911.20
25	Flujometro oxigeno con acople chemetron	Unidad	1.00	286,500.00	286,500.00	340,935.00
26	Flujometro de oxigeno con acople AGA	Unidad	1.00	255,000.00	255,000.00	303,450.00
27	Correa B-46	Unidad	1.00	38,700.00	38,700.00	46,053.00
28	Valvula de pie 3/4 en bronce	Unidad	1.00	70,600.00	70,600.00	84,014.00
29	Tarjeta universal	Unidad	1.00	126,800.00	126,800.00	150,892.00
30	Correa AX-50	Unidad	1.00	67,250.00	67,250.00	80,027.50
31	Breaker DSE 1x20A	Unidad	4.00	29,100.00	116,400.00	138,516.00
32	Tomas industriales P/T	Unidad	4.00	11,700.00	46,800.00	55,692.00

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	Prensa Estopa de 1/2	Unidad	4.00	4,950.00	19,800.00	23,562.00
34	Refrigerante R134	KILO	1.00	92,300.00	92,300.00	109,837.00
35	Varilla de soldadura 0%	Unidad	3.00	15,480.00	46,440.00	55,263.60
36	Filtro secador hercules 5/16x1/4	Unidad	1.00	19,050.00	19,050.00	22,669.50
37	Tuberia de cobre 1/4"	Unidad	1.00	12,775.00	12,775.00	15,202.25
38	Tuberia de cobre 3/8	Unidad	2.00	20,600.00	41,200.00	49,028.00
39	Soldadura epoxica	Unidad	3.00	32,000.00	96,000.00	114,240.00
40	Valvulas de servicio 1/4	Unidad	1.00	3,120.00	3,120.00	3,712.80
41	Aerosol blanco brillante	Unidad	1.00	19,000.00	19,000.00	22,610.00
42	Conectores rectos de 3/4	Unidad	6.00	8,330.00	49,980.00	59,476.20
43	Tapas rectangulares galvanizadas	Unidad	3.00	2,400.00	7,200.00	8,568.00
44	Toma doble Leviton linea economica	Unidad	6.00	17,000.00	102,000.00	121,380.00
45	Tapa toma doble linea economica	Unidad	6.00	4,590.00	27,540.00	32,772.60
46	Coraza americana 3/4	ML	5.00	9,100.00	45,500.00	54,145.00
47	Capacitor de 60 Mf - 440V	Unidad	5.00	30,250.00	151,250.00	179,987.50
48	Refrigerante R22	KILO	1.00	115,100.00	115,100.00	136,969.00
49	Terminales de presion AWG 12	Unidad	16.00	1,100.00	17,600.00	20,944.00
50	Tubo Led T8 18W	Unidad	22.00	12,120.00	266,640.00	317,301.60
51	Rubatex de 1/2	Unidad	8.00	11,765.00	94,120.00	112,002.80
52	Filtro secador 3/8	Unidad	1.00	47,058.00	47,058.00	55,999.02
53	Termico 1 HP 220V	Unidad	1.00	10,100.00	10,100.00	12,019.00
54	Capacitor de 45 Mf - 440V	Unidad	1.00	26,300.00	26,300.00	31,297.00
55	Capacitor de 10 Mf - 440V	Unidad	8.00	12,050.00	96,400.00	114,716.00
56	Capacitor de 3,5 Mf-250V	Unidad	1.00	7,800.00	7,800.00	9,282.00
57	Capacitor de 20 Mf-250V	Unidad	1.00	13,500.00	13,500.00	16,065.00
58	Capacitor de 16 Mf-250V	Unidad	1.00	13,150.00	13,150.00	15,648.50
59	Valvula de vola de 1/2	Unidad	1.00	59,150.00	59,150.00	70,388.50
60	Fullgauge TC900E	Unidad	1.00	185,800.00	185,800.00	221,102.00
61	Ducto flexible de 10	ML	2.00	35,000.00	70,000.00	83,300.00
62	Cable CU No.4 Libre de halogenos	ML	25.00	26,900.00	672,500.00	800,275.00
63	Conector tubular No.4	Unidad	4.00	2,350.00	9,400.00	11,186.00
64	Boma terminal No.4	Unidad	12.00	2,200.00	26,400.00	31,416.00
65	Boma terminal No.8	Unidad	2.00	1,760.00	3,520.00	4,188.80
66	Cinta autofundente	Unidad	1.00	91,050.00	91,050.00	108,349.50
67	Cinta aislante amarilla, azul, roja, blanca	Unidad	4.00	5,630.00	22,520.00	26,798.80
68	Coraza americana de 1 1/2	ML	5.00	19,500.00	97,500.00	116,025.00
69	Conector recto de 1 1/2	Unidad	4.00	18,420.00	73,680.00	87,679.20
70	Copa sierra de 48 mm	Unidad	1.00	37,900.00	37,900.00	45,101.00
71	Lona antivibracion para ducto	M2	0.80	180,000.00	144,000.00	171,360.00
72	Marcos pisa lona	Unidad	2.00	68,000.00	136,000.00	161,840.00
73	Tubo de silicona blanca	Unidad	1.00	23,000.00	23,000.00	27,370.00

Total items: 73

Total Bruto	9,063,730.00
IVA 19%	1,722,108.70
Total a Pagar	10,785,838.70

Valor en Letras:
Diez millones setecientos ochenta y cinco mil ochocientos treinta y ocho pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-03-27 por $ 10,785,838.70

Observaciones:
Somos grandes contibuyentes y agentes autorretenedores de ICA en bucaramanga, segun Resolución 2384 del 23 de abril de 2024.
CUENTA #2 CONTRATO 523 VIGENCIA 2026 DEL 01 AL 28 FEBRERO
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: e03d7b57b28e3cd51ba534a3d93d3d70dab33607602ef683b6b9dfcad9c6e3abbef852ec88e60ef80bae121d501622b1

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: 01/FEB/2026 A 28/ENE/2026	**CUENTA No.**	**2**	**CONTRATO No.**	**523 DE 2025**	
EQUIPO: Equipos industriales	**INVENTARIO:**	**n/a**			
MODELO: n/a	**UBICACIÓN:**	**HUS**			

REPUESTOS REQUERIDOS

# reporte	DESCRIPCION	UND	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	EQUIPO	UBICACIÓN
1	Correa A-46	und	3	$ 35.294	$ 105.882,00	A.A. Paquete	UCI Adultos P3
2	Manguera de desague	und	2	$ 7.150	$ 14.300,00	A.A. Mini Split	Oncologia
3	Termometro digital	und	1	$ 54.200	$ 54.200,00	Termonevera	Hemocentro
4	Cable encauchetado 3x12	ml	10	$ 20.650	$ 206.500,00	A.A. Mini Split	Tuttnauer
	Breaker DSE de1x20A	und	1	$ 29.100	$ 29.100,00	A.A. Mini Split	Tuttnauer
5	Manguera de aire	ml	3	$ 7.500	$ 22.500,00	Pistola de aire	Gastro P11
6	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termohigrometro	Preparacion medicamentos P6
7	Rodamientos 6202	und	4	$ 22.300	$ 89.200,00	A.A. Casette	UCI Pediatrica P9
8	Bateria 12v-7aH	und	1	$ 75.630	$ 75.630,00	Ultracongelador	Hemocentro-pretransfusion
9	Motor 18W-110V	und	1	$ 83.190	$ 83.190,00	Extractor	Quemados
10	Control universal	und	1	$ 25.300	$ 25.300,00	A.A. Mini Split	Egresos P10
11	Toma doble	und	1	$ 19.000	$ 19.000,00	Electrico	Nuricion
12	Bateria 12v-7aH	und	1	$ 112.605	$ 112.605,00	UPS	Consulta externa
13	Tuerca de 1/4	und	1	$ 3.400	$ 3.400,00	A.A. Mini SPlit	Lab clinico bodega principal
	Refrigerante R410	kg	1	$ 102.100	$ 102.100,00	A.A. Mini SPlit	Lab clinico bodega principal
14	Capacitor de 7,5 Mf - 440V	und	1	$ 11.760	$ 11.760,00	Cuarto frio	Hemocentro-seroteca
	Rubatex de 3/4"	und	1	$ 8.950	$ 8.950,00	Cuarto frio	Hemocentro-seroteca
15	Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	2	$ 12.300	$ 24.600,00	Nevera	UCI Adultos P9
	Termico+Relay PTC	und	2	$ 26.890	$ 53.780,00	Nevera	UCI Adultos P9
	Motor ventilador 18W-110V	und	1	$ 83.190	$ 83.190,00	Nevera	UCI Adultos P9
	Aspa de aluminio de 8''	und	1	$ 16.200	$ 16.200,00	Nevera	UCI Adultos P9
16	Toma doble Leviton linea hospitalaria	und	7	$ 49.200	$ 344.400,00	Electrico	Imagenologia-rayos X 1
	Tapa toma doble linea hospitalaria	und	7	$ 11.000	$ 77.000,00	Electrico	Imagenologia-rayos X 1
	Clavija domestica	und	1	$ 5.600	$ 5.600,00	Electrico	Imagenologia-rayos X 1
17	Regulador de oxigeno CGA-540	und	1	$ 386.480	$ 386.480,00	Regulador de oxigeno	Oncologia
18	Manguera de desague	und	1	$ 7.150	$ 7.150,00	A.A. Mini Split	Bodega farmacia
19	Flujometro ocigeno con acople chemetron	und	1	$ 286.500	$ 286.500,00	Flujometro	Farmacia
	Flujometro de oxigeno con acople AGA	und	1	$ 255.000	$ 255.000,00	Flujometro	Farmacia
20	Correa B-46	und	1	$ 38.700	$ 38.700,00	A.A. Precision	Oncologia
	Valvula de pie 3/4'' en bronce	und	1	$ 70.600	$ 70.600,00	A.A. Precision	Oncologia-bomba desague
21	Tarjeta universal	und	1	$ 126.800	$ 126.800,00	A.A. Mini Split	Consulta externa
22	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termohigrometro	Urgencias piso 1
23	Correa AX-50	und	1	$ 67.250	$ 67.250,00	A.A. Paquete	UCI intermedia P4
24	Breaker DSE 1x20A	und	4	$ 29.100	$ 116.400,00	Electrico	Plastica-Wisconsin
	Cable encauchetado 3x12	ml	100	$ 20.650	$ 2.065.000,00	Electrico	Plastica-Wisconsin
	Tomas industriales P/T	und	4	$ 11.700	$ 46.800,00	Electrico	Plastica-Wisconsin
	Prensa Estopa de 1/2''	und	4	$ 4.950	$ 19.800,00	Electrico	Plastica-Wisconsin
25	Refrigerante R134	kg	1	$ 92.300	$ 92.300,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Varilla de soldadura 0%	und	1	$ 15.480	$ 15.480,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Filtro secador hercules 5/16x1/4	und	1	$ 19.050	$ 19.050,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Tuberia de cobre 1/4"	ml	0,5	$ 12.775	$ 6.387,50	Nevera	Laboratorio clinico
	Tuberia de cobre 3/8"	ml	2	$ 20.600	$ 41.200,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Soldadura epoxica	und	2	$ 32.000	$ 64.000,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Valvulas de servicio 1/4	und	1	$ 3.120	$ 3.120,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Aerosol blanco brillante	und	1	$ 19.000	$ 19.000,00	Nevera	Laboratorio clinico
	Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	2	$ 12.300	$ 24.600,00	Nevera	Laboratorio clinico
26	Conectores rectos de 3/4''	und	6	$ 8.330	$ 49.980,00	Electrico	Oncologia-coworking
	Tapas rectangulares galvanizadas	und	3	$ 2.400	$ 7.200,00	Electrico	Oncologia-coworking
	Toma doble Leviton linea economica	und	6	$ 17.000	$ 102.000,00	Electrico	Oncologia-coworking
	Tapa toma doble linea economica	und	6	$ 4.590	$ 27.540,00	Electrico	Oncologia-coworking
	Coraza americana 3/4''	ml	5	$ 9.100	$ 45.500,00	Electrico	Oncologia-coworking
	Cable encauchetado 3x12	ml	10	$ 20.650	$ 206.500,00	Electrico	Oncologia-coworking
27	Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	1	$ 12.300	$ 12.300,00	Extractor	Quemados
28	Capacitor de 7,5 Mf - 440V	und	4	$ 11.760	$ 47.040,00	A.A. casette	UCI Adultos P9
	Capacitor de 60 Mf - 440V	und	4	$ 30.250	$ 121.000,00	A.A. casette	UCI Adultos P9
29	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termohigrometro	Urgencias-ambulancia
30	Refrigerante R410	kg	1	$ 102.100	$ 102.100,00	A.A. Mini Split	Quemados-area residentes
	Varilla de soldadura 0%	und	1	$ 15.480	$ 15.480,00	A.A. Mini Split	Quemados-area residentes
	Tuberia de cobre 1/4"	ml	0,5	$ 12.775	$ 6.387,50	A.A. Mini Split	Quemados-area residentes
	Tuerca de 1/4	und	1	$ 3.400	$ 3.400,00	A.A. Mini Split	Quemados-area residentes
31	Capacitor de 60 Mf - 440V	und	1	$ 30.250	$ 30.250,00	A.A. Mini Split	Quemados-area monitoreo
	Refrigerante R410	kg	1	$ 102.100	$ 102.100,00	A.A. Mini Split	Quemados-area monitoreo
32	Refrigerante R410	kg	1	$ 102.100	$ 102.100,00	A.A. Mini Split	Quemados-area mujeres
33	Refrigerante R22	kg	1	$ 115.100	$ 115.100,00	A.A. Mini Split	Lab clinico coordinacion
	Terminales de presion AWG 12	und	6	$ 1.100	$ 6.600,00	A.A. Mini Split	Lab clinico coordinacion
34	Tubo Led T8 18W	und	22	$ 12.120	$ 266.640,00	Electrico	Subestacion 34,5 Kva
35	Soldadura epoxica	und	1	$ 32.000	$ 32.000,00	Termonevera	Hemocentro
	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termonevera	Hemocentro
36	Termico+Relay PTC	und	1	$ 26.890	$ 26.890,00	Nevera	Farmacia-ventanilla
37	Rubatex de 1/2"	und	8	$ 11.765	$ 94.120,00	A.A. paquete	Hemocentro
38	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termohigrometro	Subfarmacia P6
39	Filtro secador 3/8'	und	1	$ 47.058	$ 47.058,00	A.A. Paquete	UCI Adultos P9
	Refrigerante R410	kg	2,5	$ 102.100	$ 255.250,00	A.A. Paquete	UCI Adultos P9
	Varilla de soldadura 0%	und	1	$ 15.480	$ 15.480,00	A.A. Paquete	UCI Adultos P9
40	Termico 1 HP 220V	und	1	$ 10.100	$ 10.100,00	A.A. Mini Split	Caseta vigilancia-oncologia
	Capacitor de 45 Mf - 440V	und	1	$ 26.300	$ 26.300,00	A.A. Mini Split	Caseta vigilancia-oncologia
41	Bateria AAA	und	1	$ 6.790	$ 6.790,00	Termohigrometro	Laboratorio clinico
42	Capacitor de 10 Mf - 440V	und	8	$ 12.050	$ 96.400,00	A.A. Paquete	Imagenologia
	Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	1	$ 12.300	$ 12.300,00	A.A. Paquete	Imagenologia
	Capacitor de 3,5 Mf-250V	und	1	$ 7.800	$ 7.800,00	A.A. Paquete	Imagenologia
	Capacitor de 20 Mf-250V	und	1	$ 13.500	$ 13.500,00	A.A. Paquete	Imagenologia
	Capacitor de 16 Mf-250V	und	1	$ 13.150	$ 13.150,00	A.A. Paquete	Imagenologia
	Terminales de presion AWG 12	und	10	$ 1.100	$ 11.000,00	A.A. Paquete	Imagenologia
43	Valvula de vola de 1/2''	und	1	$ 59.150	$ 59.150,00	Autoclave	Laboratorio clinico
44	Fuligauge TC900E	und	1	$ 185.800	$ 185.800,00	Nevera	Hemocentro-hematologia
45	Ducto flexible de 10''	ml	2	$ 35.000	$ 70.000,00	A.A. Paquete	Imagenologia-pasillo
46	Cable CU No.4 Libre de halogenos	ml	25	$ 26.900	$ 672.500,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Conector tubular No.4	und	4	$ 2.350	$ 9.400,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Borna terminal No.4	und	12	$ 2.200	$ 26.400,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Borna terminal No.8	und	2	$ 1.760	$ 3.520,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Cinta autofundente	und	1	$ 91.050	$ 91.050,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Cinta aislante amarilla, azul, roja, blanca	und	4	$ 5.630	$ 22.520,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Coraza americana de 1 1/2''	ml	5	$ 19.500	$ 97.500,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Conector recto de 1 1/2'	und	4	$ 18.420	$ 73.680,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
	Copa sierra de 48 mm	und	1	$ 37.900	$ 37.900,00	Instalacion UPS	Imagenologia-mamografo
47	Lona antivibracion para ducto	M2	0,8	$ 180.000	$ 144.000,00	A.A. Paquete	Imagenologia-angiografo
	Marcos pisa lona	und	2	$ 68.000	$ 136.000,00	A.A. Paquete	Imagenologia-angiografo
	Tubo de silicona blanca	und	1	$ 23.000	$ 23.000,00	A.A. Paquete	Imagenologia-angiografo
				SUBTOTAL	**$ 9.063.730,00**		
				IVA 19%	**$ 1.722.108,70**		
				TOTAL	**$ 10.785.838,70**		

RESPONSABLE AREA TECNICA

Firma: Carlos Calderon.
Nombre: JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA
Cargo: Representante Legal - INFUSO S.A.S

Firma:
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ FIGUEROA
Cargo: Ing. Civil Apoyo a la supervision del contrato

Firma:
Nombre: IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA
Cargo: Ing. Electricista apoyo a la supervision del contrato

APROBADO POR

Firma:
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ VARON
Cargo: Supervision del contrato

Firma:
Nombre: HENRY CENTENO CENTENO
Cargo: Ing. Mecánico Apoyo a la supervisión del contrato

MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRACTUAL				ENERO		FEBRERO	
ÍTEM	No. DE EQUIPOS EXISTENTES EN LA ESE HUS	COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO
1	3	ELÉCTRICO	Plantas electricas (Incluye transferencias, control de transferencias, ductos de escape, tanques de combustibles, lineas de combustible y cargador de baterias)	CARGADOR DE BATERIAS	Filtro 4700Mf-50V	NUTRICION	Toma doble
						IMAGENOLOGIA-RAYOS X1	Toma doble Leviton linea hospitalaria Tapa toma doble linea hospitalaria Clavija domestica
	1		Subestacion principal incluye 7 tableros de distribucion, 1 transformador de 112,5 KVA DE 220/440, 1 transformador de 300 KVA DE 220/440 (de equipos de imagenologia), banco de condensadores			SUBESTACION 34,5 KVA	Tubo Led T8 18W
2	1	VAPOR	1 CALDERAS, 1 TANQUE DE AGUA CALIENTE, DUCTO DE SALIDA DE GASES,RED DE GAS NATURAL				
	3		Autoclaves			LABORATORIO CLINICO	Valvula de vola de 1/2"
3	4	AIRE ACONDICIONADO	Chiller				
	24		Paquetes	UCI PISO 3	Filtro secador de 5/8" Varilla de soldadura Refrigerante R410	UCI PISO 3	Correa A-46
				ORTESIS Y PROTESIS	Filtro secador 3/8" Varilla de soldadura	UCI INTERMEDIA P4	Correa AX-50
				IMAGENOLOGIA	Contactor 3 polos 30A-24V	HEMOCENTRO	Rubatex de 1/2"
						IMAGENOLOGIA PASILLO	Ducto flexible de 10"
						UCI ADULTOS P9	Filtro secador 3/8" Refrigerante R410 Varilla de soldadura 0%
						IMAGENOLOGIA	Capacitor de 10 Mf - 440V Capacitor de 12,5 Mf-250V Capacitor de 3,5 Mf-250V Capacitor de 20 Mf-250V Capacitor de 16 Mf-250V Terminales de presion AWG 12
	2		Precision			ONCOLOGIA	Correa B-46 Valvula de pie 3/4" en bronce
	165		Mini split	LABORATORIO CLINICO	Tarjeta universal Caja rectangular Radwell Breaker 20A	ONCOLOGIA	Manguera de desague
				NUTRICION	Bomba de concensado Value 110V	TUTTNAUER	Cable encauchetado 3*12 Breaker DSE 1-20 amp
				UNIDAD MATERNO FETAL	Refrigerante R22	EGRESOS P10	Control universal
				LAVANDERIA	Bomba de concensado Value 110V	LABORATORIO CLINICO BODEGA PRINCIPAL	Tuerca de 1/4 Refrigerante R410
				EPIDEMIOLOGIA P12	Refrigerante R22	BODEGA FARMACIA	Manguera de desague
				GESTION AMBIENTAL P1	Tarjeta universal Clavija area 220V Toma aerea 220V	CONSULTA EXTERNA	Tarjeta universal
						QUEMADOS-AREA DE RESIDENTES	Varilla de soldadura 0% Tuberia de cobre 1/4" Tuerca de 1/4
						QUEMADOS-AREA MONITOREO	Capacitor de 60 Mf - 440V Refrigerante R410
						QUEMADOS-AREA MUJERES	Refrigerante R410
						LABORATORIO CLINICO COORDINACION	Refrigerante R22 Terminales de presion AWG 12
						CASETA VIGILANCIA- ONCOLOGIA	Termico 1 HP 220V Capacitor de 45 Mf - 440V
	8		Mini split cirugia				
	20		Cassette			UCI PEDIATRICA P9	Rodamientos 6202
						UCI ADULTOS P9	Capacitor de 60 Mf - 440V Capacitor de 7,5 Mf - 440V
	2		Ultracongelador (1 EN FALLA)	HEMOCENTRO	Rele solido 12V	HEMOCENTRO- PRETRANSFUSION	Bateria 12v-7aH
	6		Cuartos frios con doble equipo			HEMOCENTRO-SEROTECA	Capacitor de 7,5 Mf - 440V Rubatex de 3/4"
	5		Deshumidificador				

MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRACTUAL				ENERO		FEBRERO	
ÍTEM	No. DE EQUIPOS EXISTENTES EN LA ESE HUS	COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO
4	38	REFRIGERACIÓN	Neveras menores de 400 litros			UCI ADULTOS P9	Capacitor de 12,5 Mf-250V Termico+Relay PTC Motor ventilador 18W-110V
	42		Neveras mayores de 400 litros	BODEGA FARMACIA	Compresor donper LU86XZ1 Varilla soldadura Filtro secador hercules 5/16x1/4 Limpiador de tuberias 1/4g Valvula de servicio 1/4 Refrigerante R134 Tuberia de cobre de 1/4" Tuberia de cobre de 3/8"	LABORATORIO CLINICO	Refrigerante R134 Varilla de soldadura 0% Filtro secador hercules 5/16x1/4 Tuberia de cobre 1/4" Tuberia de cobre 3/8" Soldadura epoxica Valvulas de servicio 1/4 Aerosol blanco brillante Capacitor de 12,5 Mf-250V
						FARMACIA-VENTANILLA	Termico+Relay PTC
						HEMOCENTRO-HEMATOLOGIA	Fullgauge TC900E
5	1	SISTEMA DE BOMBEO	Tanque de almacenamiento de agua potable de 800 m3 aproximadamente de agua 600 m3 volúmen				
	2		Bombas centrifugas de 30 hp, tablero de control (contactores, totalizadores, temporizadores, presostatos, PLC breaker)				
	1		Sistema de control hidroneumatico, valvulas de cortinas, cheques de linea, tuberia de 4" y 3", tuberia PVC, flauta de succion, soportes de estructura y area en general de cuarto de bombas, uniones dresser,valvulas de bola	CUARTO DE MAQUINAS	Niple HG 3"X4" Brida AG 150 LB Union HG 3" Tee HG 3" Buje HG 3"X2" Niple HG 2"X4" Codo HG 2" Cheque Hidro BF 3" Helbert Soldadura de hierro Pegues de tuberia Tapon HG 2"		
6	1	ÁREA MEDICINAL	Compresor principal de 40 hp: Tablero electrico, transformados 220/440, filtros, tanque pulmon, regulador de aire medicinal y tuberia en general, cambio de filtro del sistema de tratamiento de agua potable Compresor de respaldo de 25 hp : Secador de aire, filtros trampa, intercambiador de calor, tuberia galvanizada de 2" y 1/2", incluye reguladores y tuberia de cobre	COMPRESOR	Fusibles 10A-250V Acople recto 1x1 Empaque universal de nitrilo Regulador de oxigeno CGA-540	ONCOLOGIA	Regulador de oxigeno CGA-540
7	3	EXTRACTORES	Extractor tipo turbina	PATOLOGIA	Correa BD6 0422	QUEMADOS	Motor 18W-110V
						QUEMADOS	Capacitor de 12,5 Mf-250V
	60		Axial				
8	1	PORTONES	Porton ingreso urgencias	URGENCIAS	Soporte en hierro		
					Soldadura west arco		
	1		Porton ingreso tanque de oxigeno				
	1		Porton de ingreso oncologia acelerador lineal				
9	29	TRASFORMADORES AISLADOS	trasformadores aislados en los pisos 3,4,9y10				
10	17	TABLEROS ELECTRICOS	tableros electricos y trasformadores 220/440 de los equipos del servicio de imagenologuia (tomografo 1 y 2 resonador angiografia rayos x 1,2 y 3 y mimografo				
11	120	TERMOHIGROMETROS Y TERMOMETROS DE NEVERAS	termohigrometros y termometros	MTTO BIOMEDICO PEDIATRIA P10 BODEGA HEMOCENTRO NUTRICCION	BATERIAS AAA TERMOHIGROMETROS DIGITAL TERMOHIGROMETROS CON BULBO	PREPARACION MEDICAMENTOS P6	Bateria AAA
						URGENCIAS P1	Bateria AAA
						URGENCIAS-AMBULANCIA	Bateria AAA
						SUBGERENCIA P6	Bateria AAA
						LABORATORIO CLINICO	Bateria AAA
12	38	TERMONEVERAS O NEVERAS PORTATILES	termoneveras o neveras portatiles	HEMOCENTRO	Baterias AAA	HEMOCENTRO	Termometro digital Soldadura epoxica
13	22	ORTESIS Y PREOTESIS	equipo herramientas y elementos para la correcta funcion del servicio				
14	6	AIRE ACONDICIONADO	UMAS				
15	5	AIRE ACONDICIONADO	UMAS	FASE 2	Filtro 20x24x2 Filtro 12x24x2 Silicona blanca		
16	2	LICUADORAS INDUSTRIALES	LACTARIOS				
17	2	LAVADORES INDUSTRIALES	LAVADORES INDUSTRIALES	NUTRICION	Resistencias figuradas en M		
18	2	COCINAS ELECTRICAS	COCINAS	LACTARIOS P4	Switch 3 calores		

				PREVENTIVOS ENERO		PREVENTIVOS FEBRERO	
Mensual	Plantas electricas (incluye transferencias, control de transferencias, ductos de escape, tanques de combustibles, lineas de combustible y cargador de baterias)	3	$ 1.766.289,00	3,00	$ 5.298.867,00	3,00	$ 5.298.867,00
Mensual	Subestacion principal incluye 7 tableros de distribucion, 1 transformador de 112,5 KVA DE 220/440, 1 transformador de 300 KVA DE 220/440 (de equipos de imagenologia), banco de condensadores	1	$ 3.679.201,00	1,00	$ 3.679.201,00	1,00	$ 3.679.201,00
Mensual	1 CALDERAS, 1 TANQUE DE AGUA CALIENTE, DUCTO DE SALIDA DE GASES,RED DE GAS NATURAL	1	$ 589.206,00	1,00	$ 589.206,00	1,00	$ 589.206,00
Mensual	Autoclaves	3	$ 263.361,00	2,00	$ 526.722,00	2,00	$ 526.722,00
Mensual	Chiller	4	$ 479.614,00	4,00	$ 1.918.456,00	4,00	$ 1.918.456,00
Mensual	Paquete	24	$ 363.032,00	24,00	$ 8.712.768,00	23,00	$ 8.349.736,00
Mensual	Precision	2	$ 226.025,00	2,00	$ 452.050,00	2,00	$ 452.050,00
Bimestral	Mini split	165	$ 109.455,00	79,00	$ 8.646.945,00	80,00	$ 8.756.400,00
Mensual	Mini split cirugia	8	$ 109.457,00	8,00	$ 875.656,00	8,00	$ 875.656,00
mensual	Cassette	20	$ 300.674,00	18,00	$ 5.412.132,00	18,00	$ 5.412.132,00
Mensual	Ultracongelador (1 EN FALLA)	2	$ 245.912,00	4,00	$ 983.648,00	4,00	$ 983.648,00
Mensual	Cuartos frios con doble equipo	6	$ 472.700,00	5,00	$ 2.363.500,00	5,00	$ 2.363.500,00
Bimestral	Deshumidificador	5	$ 69.136,00	5,00	$ 345.680,00	0,00	$ -
Bimestral	Neveras menores de 400 litros	38	$ 82.058,00	15,00	$ 1.230.870,00	9,00	$ 738.522,00
Mensual	Neveras mayores de 400 litros	42	$ 103.136,00	30,00	$ 3.094.080,00	29,00	$ 2.990.944,00
Trimestral	Tanque de almacenamiento de agua potable de 800 m3 aproximadamente de agua 600 m3 volúmen	1	$ 2.507.874,00		$ -	1,00	$ 2.507.874,00
Mensual	Bombas centrifugas de 30 hp, tablero de control (contactores, totalizadores, temporizadores, presostatos, PLC breaker)	2	$ 522.146,00	1,00	$ 522.146,00	0,00	$ -
Mensual	Sistema de control hidroneumatico, valvulas de cortinas, cheques de linea, tuberia de 4" y 3", tuberia PVC, flauta de succion, soportes de estructura y area en general de cuarto de bombas, uniones dresser,valvulas de bola	1	$ 488.859,00	1,00	$ 488.859,00	0,00	$ -
Mensual	Compresor principal de 40 hp: Tablero electrico, transformados 220/440, filtros, tanque pulmon, regulador de aire medicinal y tuberia en general, cambio de filtro del sistema de tratamiento de agua potable Compresor de respaldo de 25 hp : Secador de aire, filtros trampa, intercambiador de calor, tuberia galvanizada de 2" y 1/2", incluye reguladores y tuberia de cobre	1	$ 3.323.136,00	1,00	$ 3.323.136,00	1,00	$ 3.323.136,00
Bimestral	Extractor tipo turbina	3	$ 254.072,00	3,00	$ 762.216,00	0,00	$ -
Bimestral	Axial	60	$ 84.691,00	31,00	$ 2.625.421,00	29,00	$ 2.456.039,00
Mensual	Porton ingreso urgencias	1	$ 433.794,00	1,00	$ 433.794,00	1,00	$ 433.794,00
Mensual	porton ingreso tanque oxigeno	1	$ 433.794,00	0,00	$ -	0,00	$ -
Mensual	Porton oncologia acelerador lineal	1	$ 433.794,00	1,00	$ 433.794,00	1,00	$ 433.794,00
SEMESTRAL	trasformadores aislados en los pisos 3,4,9y10	29	$ 230.453,00	5,00	$ 1.152.265,00	6,00	$ 1.382.718,00
SEMESTRAL	tableros electricos y trasformadores 220/440 de los equipos del servicio de imagenologia (tomografo 1 y 2 resonador angiografia rayos x 1,2 y 3 y mimografo	17	$ 230.453,00	4,00	$ 921.812,00	4,00	$ 921.812,00
SEMESTRAL	termohigrometros y termometros	120	$ 20.334,00	30,00	$ 610.020,00	35,00	$ 711.690,00
SEMESTRAL	termoneveras o neveras portatiles	38	$ 33.890,00	12,00	$ 406.680,00	18,00	$ 610.020,00
TRIMESTRAL	equipo herramientas y elementos para la correcta funcion del servicio	22	$ 71.169,00	8,00	$ 569.352,00	0,00	$ -
MENSUAL	UMAS	6	$ 528.774,00	5,00	$ 2.643.870,00	6,00	$ 3.172.644,00
MENSUAL	UMAS	5	$ 528.774,00	5,00	$ 2.643.870,00	5,00	$ 2.643.870,00
TRIMESTRAL	LACTARIOS	2	$ 96.150,00	2,00	$ 192.300,00	0,00	$ -
BIMESTRAL	LAVADORES INDUSTRIALES	2	$ 918.754,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.837.508,00
BIMESTRAL	COCINAS	2	$ 119.300,00	3,00	$ 357.900,00	0,00	$ -
					$ 62.217.216,00		**$ 63.369.939,00**

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: 12/03/2026 **Consecutivo Nro.** 0194

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	Correa A-46	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Manguera de desague	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Termometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
10	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Breaker DSE de1x20A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
3	Manguera de aire	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Rodamientos 6202	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria 12v-7aH	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Motor 18W-110V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Control universal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Toma doble	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria 12v-7aH	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Tuerca de 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 7,5 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Rubatex de 3/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Capacitor de 12,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Termico+Relay PTC	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Motor ventilador 18W-110V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Aspa de aluminio de 8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
7	Toma doble Leviton linea hospitalaria	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
7	Tapa toma doble linea hospitalaria	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Clavija domestica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Regulador de oxigeno CGA-540	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Manguera de desague	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Flujometro ocigeno con acople chemetron	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Flujometro de oxigeno con acople AGA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Correa B-46	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Valvula de pie 3/4" en bronce	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Tarjeta universal	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Correa AX-50	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Breaker DSE 1x20A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
100	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Tomas industriales P/T	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Prensa Estopa de 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R134	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE 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

1	Filtro secador hercules 5/16x1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
0,5	Tuberia de cobre 1/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Tuberia de cobre 3/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Soldadura epoxica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Valvulas de servicio 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Aerosol blanco brillante	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Capacitor de 12,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
6	Conectores rectos de 3/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
3	Tapas rectangulares galvanizadas	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
6	Toma doble Leviton linea economica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
6	Tapa toma doble linea economica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
5	Coraza americana 3/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
10	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 12,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Capacitor de 7,5 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Capacitor de 60 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
0,5	Tuberia de cobre 1/4"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Tuerca de 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 60 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Refrigerante R22	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
6	Terminales de presion AWG 12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
22	Tubo Led T8 18W	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Soldadura epoxica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Termico+Relay PTC	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
8	Rubatex de 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Filtro secador 3/8'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2,5	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Termico 1 HP 220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 45 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
8	Capacitor de 10 Mf - 440V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 12,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 3,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 20 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Capacitor de 16 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
10	Terminales de presion AWG 12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Valvula de vola de 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Fullgauge TC900E	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Ducto flexible de 10´´	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
25	Cable CU No.4 Libre de halogenos	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Conector tubular No.4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
12	Borna terminal No.4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Borna terminal No.8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Cinta autofundente	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE 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

4	Cinta aislante amarilla, azul, roja, blanca	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
5	Coraza americana de 1 1/2''	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
4	Conector recto de 1 1/2'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Copa sierra de 48 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
0,8	Lona antivibracion para ducto	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
2	Marcos pisa lona	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS
1	Tubo de silicona blanca	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	ESE HUS

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 376.3

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 523 DE 2025. INGRESOS A ALMACEN CUENTA No.2 VIGENCIA 2026.

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:**

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 sea traslado

RECIBE
Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

ENTREGA
Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

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

ALMACÉN
Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO
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.

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

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	02	Hora inicial:	2:30
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	02	Hora final:	3:30

Marca: TECAM	Modelo: 1USER34236-C	Serie: 21090860	Inventario: 38218
Ubicación: UCI ADULTOS PISO 3		Tipo de Equipo: A.A. PAQUETE	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

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

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZA CAMBIO DE 3 CORREAS A-46 QUE SE ENCONTRABAN EN MAL ESTADO E INTERFERIAN EN EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO TIPO PAQUETE.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

DURANTE LA REALIZACIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO SE OBSERVA MAL ESTADO DE 3 CORREAS LAS CUALES POR SEGURIDAD DEL EQUIPO DEBEN SER REEMPLAZADAS

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	CORREAS A-46		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

SE REALIZA CAMBIO Y SE HACEN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO AL EQUIPO. SE OBSERVA EQUIPO TRABAJANDO EN CONDICIONES NORMALES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

FREDDY. MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

V/B
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Marca: LG	Modelo:	Serie:	Inventario: 2839 HUS
Ubicación: Oncología	Tipo de Equipo: Mini Split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia técnica y se evidencia manguera de desagüe cristalizada dañada en mal estado, se reemplaza y se añade un tramo

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Manguera de desagüe partida

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	Mangueras 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

Se reemplaza manguera de desagüe partida en mal estado.uy Se añade un tramo mas, queda desaguando en optimas Condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores - Cinta.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63503403

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	03	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	03	Hora final:	10:00 am

Marca: COLEMAN	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: HEMOCENTRO		Tipo de Equipo: TERMONEVERA	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

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

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE REALIZA INSTALACIÓN DE TERMOMETRO DIGITAL A LA TERMONEVERA

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

EL SERVICIO SOLICITA INSTALACIÓN DE TERMOMETRO DIGITAL A TERMONEVERA PARA CONSERVACION DE LA CADENA DE FRIO

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	TEMOMETRO DIGITAL		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

SE REALIZÓ LA INSTALACIÓN DE TERMOMETRO DIGITAL. SE REALIZARON PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON GELES ESPECIALES Y EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA FUNCIONANDO BIEN.

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 MARÍN.
Nombre del técnico
CC.

NICOLE RODRIGUEZ
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1099734714

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:	2026	Mes:	01	Día:	04	Hora inicial:	10:30
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	01	Día:	04	Hora final:	11:00

Marca: Mirage	Modelo: ELEF2610	Serie: CR 17981	Inventario: HUS 34010
Ubicación: Auto cabe TUTTNAUER	Tipo de Equipo: A. A		

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 acometida a 3X12, con un taco doble 20 A para A.A de Autocable

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El Equipo presentaba corto y dejaba de funcionar.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
10	cable 3X12	01	taco 20A doble

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

Carlos David Plata Morales.
Nombre del técnico
CC. 1098739778

* Ana María Hernandez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098807138.

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:	2026	Mes:	02	Día:	03	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	03	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: PISO 4 GASTROENTEROLO	Tipo de Equipo: PISTOLA DE AIRE		

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 instalacion de pistola para el aire. quedando en buen estado.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3mts	de manguera		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Pistola 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. 91.287.921

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1123944891

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	04	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	04	Hora final:	

Marca: SPARTS NET	Modelo: HTC-1	Serie: n/f	Inventario:
Ubicación: Piso 6 - Preparación Medicam	Tipo de Equipo: TERMOHIGROMETRO		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
X	X		

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se revisa Termohigrometro piso 6 - Area donde se preparan medicamentos se cambia bateria queda Trabajando ok

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El servicio reporta dispositivo apagado

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	bateria A.A.A.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

SE REALIZA Cambio de bateria y se hacen pruebas de funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Vicente Ardila
Nombre del técnico
CC.

Angelica Pallares
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:	2026	Mes:	FEB	Día:	04	Hora inicial:	1:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	04	Hora final:	4:30 pm

Marca: CIAC	Modelo: CA41D-060	Serie: 160007	Inventario: 4013B
Ubicación: UCI PEDIATRICA PISO 4	Tipo de Equipo: A.A. 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 realizo desmonte y cambio de dos rodamientos 6202

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia ruido en motor del equipo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	RODAMIENTOS 6202		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realizó cambio de rodamientos, se armó el equipo y se hacen pruebas de funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Hidrolavadora
Escalera.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

FREDDY MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

* María Teresa Navarro G.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37.863.409 Bga.

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:	2026	Mes:	02	Día:	02	Hora inicial:	8:00 AM
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	05	Hora final:	3:30 PM

Marca: Helmer	Modelo: IPF - 125	Serie: 2081320	Inventario: 36100
Ubicación: Pretransfusión Hemocentro P2	Tipo de Equipo: Ultracongelador		

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 que el circuito de la batería esta dañado, se realiza corrección y se cambia la batería, se hacen pruebas de funcionamiento en sitio por 2 días.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Batería 12V 7Amp.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realiza la instalación de la bateria, se hacen pruebas de funcionamiento al equipo. Se recibe a satisfacción por el servicio

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

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63504784

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

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Sala quemados		Tipo de Equipo: Motor (Extractores)	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Mtt correctivo a un extractor que no funcionaba el motor, se instala un motor nuevo al equipo queda en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Motor dañado por corto circuito.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
01	Motor	07	capuchones 3M

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 funcionando

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

escalera, Herramienta mano y Electrica

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Carlos David Prada M.
Nombre del técnico
CC. 1098739778

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63527614 Bga.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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:	FEBRERO	Día:	05	Hora inicial:	3:30 pm.
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEBRERO	Día:	05	Hora final:	4:00 pm.

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Egresos Piso 10		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 revisión del equipo y se observa daño en control remoto, se realiza cambio del control y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

control no sirve.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	control universal		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se hace entrega de control remoto para manipulación del equipo se recibe a satisfacción por el servicio.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 511 591 -

Nombre de quien recibe la 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:	2026	Mes:	02	Día:	06	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	06	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: NUTRICION	Tipo de Equipo: toma 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 cambia toma electrica en nutricion, Sector de pacados. la cual se encuentra fallando.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

toma electrica intermitente

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	toma electrica		

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

Toma electrica en buen estado
Se recomienda no hechar agua a las tomas.

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. 91287921

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102833090.

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:	2026	Mes:	02	Día:	06	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	06	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: Consulta externa ingreso	Tipo de Equipo: UPS 7KVA		

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 bateria de UPS 7KVA del Sector de ingreso en consulta externa la cual se encontraba dañada.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

UPS prende y apaga

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
7	bateria 12V 9ampe.		

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	1	1	1	1	1

OBSERVACIONES

UPS 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. 91.282.921

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1097093146

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:	2026	Mes:	02	Día:	6	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Rowa	Modelo:	Serie:	Inventario: HUS 48182
Ubicación: Bodega laboratorio clinico	Tipo de Equipo: Mini split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con fuga en tuerca racor de alta presentaba fisuras, se cambia y se hace carga de refrigerante el equipo queda funcionando en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	tuerca racor	1kg	Gas refrigerante 410

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 corrige fuga de gas reemplazando tuerca racor dañada se carga con refrigerante y queda ok trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, kit de abocinados, manometro, pinza Voltiamperimetrica, Cortatubo, bomba de vacio.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Camilo Roy
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098771711.

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	06	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	06	Hora final:	5:00 pm

Marca: HEATCRAFT	Modelo: BDN0300L6C.	Serie: T19B01155	Inventario:
Ubicación: HEMOCENTRO 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 cambio de capacitor que se encontraba en daño.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Durante el mantenimiento preventivo, se evidencia daño de capacitor el cual se reemplaza para garantizar el normal funcionamiento del equipo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Capacitor de 7.5mf 440V	1	Rubutex 3/4" x 1/2"

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realizó el cambio del capacitor. se realizan pruebas de funcionamiento y se recibe a satisfacion por el servicio

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

FREDDY MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

VoBo
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:	2026	Mes:	FEB	Día:	04	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	06	Hora final:	4:00 pm

Marca: COLDLINE	Modelo: FORTE V12	Serie:	Inventario: 20824
Ubicación: UCI Adultos Piso 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 daño en el kit de arranque y el motor ventilador, se realiza el cambio de los repuestos y se realiza revisión de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Rele PTC.	1	capacitor 12,5 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	Motor Ventilador 110 V.		
1	Aspa 8"		
1	Relé termico.		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91571581.

Hamilton castillo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102381279

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:	2026	Mes:	02	Día:	09	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	09	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A.
Ubicación: IMAGENOLOGIA.	Tipo de Equipo: tomas electricas en Sala de rayos X 7.		

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 tomas electricas en Sala de rayos x 7. la cual se encontraban en mal estado y asian falso contacto.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
7	Tomas electricas		

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	Tapas para las tomas.		
7	Clavija pequeña		

OBSERVACIONES

Las tomas quedan 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.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63514196.

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	10	Hora inicial:	10:40
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	10	Hora final:	11:00

Marca: GENTEC	Modelo: CGA-540	Serie:	Inventario: n/f
Ubicación: ONCOLOGIA	Tipo de Equipo: REGULADOR 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 REALIZA INSTALACION DE REGULADOR DE OXIGENO

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

SE RECIBE CORREO ELECTRONICO SOLICITANDO CAMBIO URGENTE DE REGULADOR DE OXIGENO QUE SE ENCUENTRA AVERIADO.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	REGULADOR DE OXIGENO CGA-540		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

SE REALIZA CAMBIO DEL REGULADOR DE LA BALA DE OXIGENO GRANDE. SE INSTALA Y SE RECIBE A SATISFACCION POR EL SERVICIO

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

HERRAMIENTA DE MANO

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Edgar Murillo
Nombre del técnico
CC.

Sandra Quiñones Lizarazo
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 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:	2026	Mes:	02	Día:	10	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: ECOX	Modelo:	Serie:	Inventario: 32239
Ubicación: Bodega Farmacia	Tipo de Equipo:		

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 manguera de desague.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Equipo presenta manguera en mal estado.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	manguera desague		

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

Fabio Alvarado.
Nombre del técnico
CC.

Zarra Yurley Bautista
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102366846

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:	2026	Mes:	FEBRERO	Día:	11	Hora inicial:	4:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEBRERO	Día:	11	Hora final:	5:00 pm

Marca: GENTEC	Modelo: FM 197.A	Serie: n/f	Inventario: n/f
Ubicación: CENTRAL DE GASES	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 REALIZA LA ENTREGA DE DOS FLUJOMETROS DE OXIGENO. UNO CON ACOPLE CHEMETRON Y UNO CON ACOPLE AGA. PARA LA CENTRAL DE GASES

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

LA SUPERVISION SOLICITA EL SUMINISTRO DE DOS FLUJOMETROS

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	FLUJOMETRO ACOPLE CHEMETRON	1	FLUJOMETRO ACOPLE AGA.

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

SE HACE LA ENTREGA DE DOS DISPOSITIVOS NUEVOS LOS, CUALES SE RECIBEN A, SATISFACCIÓN POR EL SERVICIO.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

N/A

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.

Antonia Diaz Montiel
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1005256995

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	11	Hora inicial:	5:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	11	Hora final:	6:00 pm

Marca: TECAM.	Modelo:	Serie:	Inventario: 21163
Ubicación: ONCOLOGÍA	Tipo de Equipo: A.A. PRESICIÓN.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio de correa

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Durante la ejecucion del mantenimiento preventivo se observan grietas en la correa, esta condicion pvede afectar el normal funcionamiento del equipo

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Correa B-46.	1	VALVULA DE PIE 3/4" BRONCE

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realiza instalacion de correa nueva, se encende el equipo. Se realizan pruebas de funcionamiento y se recibe a satisfaccion.

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

FREDDY MONTOYA
Nombre del técnico
CC.

V° B°
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	12	Hora inicial:	2:30 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	12	Hora final:	3:30 pm

Marca: CONFORTNET.	Modelo:	Serie:	Inventario: 29982
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Tipo de Equipo: A.A. MINI SPLIT.		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
☐	X	☐	☐

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza instalacion de tarjeta universal.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El equipo presenta fallas en la configuración y en el encendido y apagado

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Tarjeta Universal.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realizo revision general del equipo y se encontro fallo en la tarjeta de control. se realizó cambio de la misma se hacen pruebas de funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

- Herramienta de mano.
- Escalera.

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.

GABRIELA JAIMES
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1193239697.

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	12	Hora inicial:	3:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	12	Hora final:	3:30 pm

Marca: SPARTAN	Modelo: HTC-1	Serie: n/t	Inventario: 25055
Ubicación: URGENCIAS C-4	Tipo de Equipo: TERMOHIGROMETRO.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revision, limpieza y configuracion de dispositivo.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Mantenimiento preventivo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Batería AAA.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realiza cambio de bateria, se configura dispositivo y se verifica funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Vicente Ardila.
Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lazzo Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91475306

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	13	Hora inicial:	8:30 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	13	Hora final:	9:30 am

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: UCI INTERMEDIA		Tipo de Equipo: A.A. PAQUETE	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio de correa AX-50

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia avanzado desgaste en correa lo cual puede afectar el rendimiento del equipo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Correa AX-50		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realiza cambio de correa, se realiza tensionamiento. Se enciende equipo y se hacen pruebas de funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

FREDDY MONTOYA
Nombre del técnico
CC.

V° B°
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	10	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	13	Hora final:	5:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: PLASTICA PISO 5		Tipo de Equipo: EXTENSIONES AUTOCLAVES MISION	

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 la instalacion de los puntos requeridos para conexion de autoclaves

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

La supervision solicita la instalación de 4 puntos electricos para conexion de autoclaves que usará personal de la mision wisconsin

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	Breaker DSE 1x20A	100	ML cable encauchetado 3x12 CU

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

4	Tomas industriales P/T.		
4	Prensaestopas de 1/2"		

OBSERVACIONES

Se realiza la instalación de los puntos electricos requeridos por la misión.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.
Escalera.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Harlon Hernandez C.
Nombre del técnico
CC. 91'282 921.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 37.745.928

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:	2026	Mes:	FEB	Día:		Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB.	Día:		Hora final:	

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Laboratorio Clinico	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 filtro tapado, se realiza cambio del filtro, Valvula de servicio, se hace vacio y se adiciona gas refrigerante, se arreglan fugas de boca en la bandeja de desagüe y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera congelada.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 Kg	R 134	1	Varilla soldadura

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	Filtro hercules	0,5	Tubería cobre de 5/4"
1	soldadura epoxica	2 mts	tubería cobre 3/8"
1	valvula de servicio		
1	Aerosol blanco		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometros, bomba de vacio, pinza voltiamperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Diego Botia
Nombre del técnico
CC. 91 521 581

Camilo Rey
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098771771

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:	2026	Mes:	Febrero	Día:	14	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	Febrero	Día:	14	Hora final:	9:00 pm.

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Sala Juntas Oncología.	Tipo de Equipo: Parte electrica.		

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 instalacion de tomas electricas en los escritorios ubicados en la sala de juntas del servicio de oncologia

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

la oficina supervisora solicita la instalación de tomas electricas en los escritorios ubicados en la sala de juntas de oncologia

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
6	Conectores rectos de 3/4"	3	Tapas rectangulares galvanizadas

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

6	Tomas dobles leviton residencial	
6	Tapas toma leviton.	
5	Mt Coraza metalica 3/4"	
10	Mt Cable 3x12 libre de halogeno	

OBSERVACIONES

Se realiza la instalación solicitada para cada uno de los escritorios. El servicio recibe a satisfacción.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.
Pinzas amperimetricas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Marlon Hernández
Nombre del técnico
CC. 91'282.921.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63503083

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:	2026	Mes:	02	Día:	14	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	14	Hora final:	

Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A
Ubicación: Quemados	Tipo de Equipo: extractor. Sala 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 realiza cambio de condensador del extractor de sala de lavado por que se habia quemado el cual el extractor no funciona.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1.	condensador de marcha.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1	7	1	7

OBSERVACIONES

extractor queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano y pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

FABIAN HERNANDEZ.
Nombre del técnico
cc. 91'282 921.

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 63527619 Bga

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	17	Hora inicial:	2:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	17	Hora final:	3:00 pm

Marca: Westinghouse.	Modelo: HW 48 NA.	Serie:	Inventario:
Ubicación: UCI Adultos piso 9.	Tipo de Equipo: 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 realizo cambio de capacitores a 4 equipos tipo casette marca westinghouse identificados con codigo HUS: 28145; 28146; 28147; 28148.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Durante el mantenimiento se evidencian fallas en los contactores de los equipos.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4	Contactores de 7,5mF	4	Capacitores 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

Se realiza cambio de capacitores, se encienden equipos y se realizan pruebas de funcionamiento. Equipos trabajando normal.

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

FREDDY MONTOYA..
Nombre del técnico
CC.

V° B°
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	17	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	17	Hora final:	8:30 am

Marca: Sports-Net	Modelo: Htc-1	Serie: n/f	Inventario:
Ubicación: Urgencias - Ambulancia	Tipo de Equipo: TERMOHIGROMETRO		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza revisión configuracion y Cambio de bateria, al dispositivo

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Termohigrometro - Fallando

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

Se realizó cambio de batería, se configura, se realizan pruebas de funcionamiento y se realiza limpieza general.

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 Ardila
Nombre del técnico
CC.

Roger H. Cardenas S.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91179115

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:	2026	Mes:	02	Día:	16	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: LG	Modelo: UM1827	Serie:	Inventario:
Ubicación: Sala de residentes piso 5	Tipo de Equipo: Mini split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con boquilla de tubería de alta partida generandole fuga de gas refrigerante, se corta, se añade tubería y se realiza boquilla nueva se le realiza carga de gas refrigerante y el equipo queda funcionando en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2kg	Refrigerante R410A	1	Barilla Soldadura

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

1/2 MT	tuberia de 1/4		
1	tuerca racor de 1/4		

OBSERVACIONES

Se corrige fuga en boquilla de alta y el equipo queda ok funcionando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Corta tubo, gas map, kit de emboguillado, Bomba de vacio, pinza amperimetrica manometro, bascula.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
cc. 1095952875

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 37513229

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:	2026	Mes:	02	Día:	19	Hora inicial:	10:00 am
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Ecox	Modelo:	Serie:	Inventario: Hus 20035
Ubicación: Monitoreo Piso 5 Quemados	Tipo de Equipo: Mini split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra Condensadora Con Capacitor de arranque averiado y fuga en gusanillo se reemplazan ambos, se le realiza Carga y el equipo queda ot funcionando en optimas Condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Capacitor arranque 60 mf	1 Kg	Refrigerante R410A

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 reemplazan capacitor y guayinllo averiado se carga refrigerantes y queda ok funcionando en optimas condiciones

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, bomba Vacio, Pinza Voltiamperimetrica, destornilladores, llave expansiva

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

x Alejandra G.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102382416.

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:	2026	Mes:	02	Día:	19	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Mirage	Modelo:	Serie:	Inventario: Hus 37041
Ubicación: Mujeres piso 5 Quemados	Tipo de Equipo: Mini split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con baja presion, se torquean tuercas rotor y se le realiza carga de refrigerante se le realiza seguimiento y el equipo queda ok funcionando en optimas condiciones

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1 Kg	Refrigerante R410A		

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 targuean tuercas racor se realizo carga de refrigerante. y seguimiento el equipo queda ok trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, pinza Voltiamperimetrica, llave expansiva, destornilladores, bascula.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Alejandra G
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102382916

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:	2026	Mes:	02	Día:	20	Hora inicial:	11:00 am
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Samsung	Modelo:	Serie:	Inventario: Hus 20326
Ubicación: Coordinacion laboratorio Piso 3	Tipo de Equipo: Mini split		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con baja presion se torquean tuercas racor y se le realiza carga de refrigerante el equipo queda ok funcionando en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1kg	Refrigerante R22	6	Terminales de presión AWG 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

Se torq-ean tuercas racor y se le realiza carga de refrigerante el equipo queda ok funcionando en optimas condiciones

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, pinza Voltiamperimetrica, Destornilladores, llave expansiva, alicate.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Camb Rey
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098771711.

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	20-	Hora inicial:	9:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2021	Mes:	FEB	Día:	20	Hora final:	12:00 pm

Marca: SYLVANIA	Modelo: T18 - 18W	Serie: 6500 K.	Inventario: n/t
Ubicación: SUBESTACIÓN -	Tipo de Equipo: LAMPARAS HERMETICAS.		

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 cambio de 22 tubos led T8 de las lamparas herméticas existentes en subestación 34.5.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se realiza mantenimiento preventivo a tableros de subestación y se evidencia deficiencia en la iluminacion del área la cual por normativa debe contar con una iluminacion óptima

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
22	Tubos led T8 - 18 w.		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se instalan los tubos led T8 - 18w. y la subestacion. queda con iluminacion óptima.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.
Escalera.

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

IVAN TORRES
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91519.225

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	20	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	20	Hora final:	10:00 am

Marca: Rubbermaid	Modelo: n/te	Serie: n/t	Inventario: n/t
Ubicación: Hemocentro		Tipo de Equipo: Termonevera	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
X	X		

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo y Limpieza de Thermoneveras Nevaras Hemocentro se paga Soporte del Termohigrometro y se cambian baterias

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se observan termometros sin baterias y bases acrilicas partidas.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
3	baterias AAA	1	Soldadura epoxica.

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 realizan reparaciones a las baser acrilicas partidas. se hace limpieza general limpieza a contactos y se configuran termome

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 Ardila
Nombre del técnico
CC.

Ruben Maldonado
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 13 722107

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:	2026	Mes:	02	Día:	19	Hora inicial:	02:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	19	Hora final:	05:00 pm

Marca: Thermo Scientific	Modelo: MR38PA.	Serie: 50115	Inventario: 17064
Ubicación: farmacia Ventanilla	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 asistencia tecnica y se encuentra kit de arranque del compresor averiado se reemplaza y queda trabajando en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Nevera no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	kit de arranque		

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 reemplaza Kit de arranque averiado y la nevera queda ok funcionando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Pinza Voltiamperimetrica, destornilladores, alicate.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 72127964

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	20	Hora inicial:	2:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	20	Hora final:	5:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: HEMOCENTRO		Tipo de Equipo: A.A. PAQUETE	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio del aislamiento afectado, se reemplaza por rubatex de 1/2" nuevo.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia condensacion en la tuberia de los equipos tipo paquete por deterioro en el aislamiento.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
8	Rubatex 1/2"		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se realizó cambio de aislamiento deteriorado, se verifica funcionamiento de los equipos y se evidencian trabajando normal.

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

FREDDY MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

V.B.
Nombre de ~~quien recibe~~ a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	2	Día:	21	Hora inicial:	8:00 Am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	2	Día:	21	Hora final:	9:00 Am

Marca: —	Modelo:	Serie: —	Inventario: 25795
Ubicación: Sub Farmacia Piso 6		Tipo de Equipo: Termohigrometro	

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Preventivo:	Correctivo:	Instalación:	Evaluación técnica:
X			

FECHA INICIO GARANTIA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Limpieza y Mantenimiento preventivo Sobfarmacia piso 6
Termohigrometro #1

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	bateria A.A.A		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Vicente Bríñez
Nombre del técnico
CC.

Marlene Sepúlveda.
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:	2026	Mes:	FEB	Día:	23	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	23	Hora final:	10:30 am

Marca: Midea	Modelo: MCD-60-CM1	Serie: n/f	Inventario: IMA/0990
Ubicación: Uci Adultos Piso 9.	Tipo de Equipo: A.A. cassette.		

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 del filtro secador dañado, se realiza instalacion del filtro nuevo, se hace prueba de presión, vacio y se deja en prueba de estanqueidad, se realiza adición de gas refrigerante, y se hacen pruebas de funcionamiento.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Fuga de refrigerante.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Filtro secador 3/8'	2,5 Kg	R410A

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	Varilla soldadura.		

OBSERVACIONES

Se corrige fuga y el equipo queda trabajando normal.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, Bomba de Vacio, Vacuometro, Pinza amperimetrica

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

Hamilton Castillo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1102381274

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:	2026	Mes:	02	Día:	23	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	

Marca: Innovar	Modelo: EV13C2DB6	Serie: n/f	Inventario: HUS 41072
Ubicación: Caseta de Vigilantes	Tipo de Equipo: Mini spli L		

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 asistencia tecnica y Se encuentra Compresor que no esta funcionando se revisa y presenta termico quemado se reemplaza y tambien se reemplaza capacitor de arranque del Compresor el equipo queda ok funcionando en optimas condiciones

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Aire acondicionado no enfria

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	Termico 1 Hp 220 V.	1	Capacitor 45 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

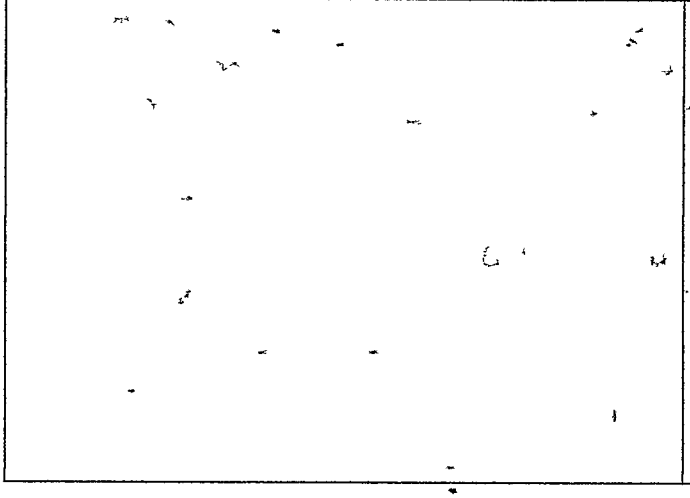
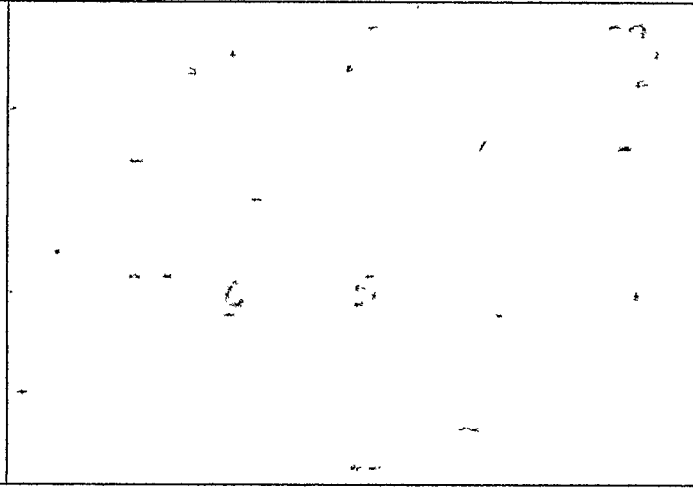
OBSERVACIONES

Se realiza cambio de termico - de compresor averiado y capacitor de arranque el equipo queda funcionando ok

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Manometro, pinza Voltiamperimetrica, destornilladores, alicate.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Cristian Gaona
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1.098.604 807 Supervisor

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:	2026	Mes:	2	Día:	23	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	2	Día:	23	Hora final:	9:00 am

Marca: —	Modelo: —	Serie: —	Inventario: Varios
Ubicación: Laboratorio Clinico	Tipo de Equipo: Termohigrometros		

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

Mantenimiento preventivo y Limpieza 10 Termohigrometros Laboratorio piso 3

HUS: 39307, 33578, 25056, 24239, 34223, 24241, 23499, 23505, 24234
24242

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
2	baterías		

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

Vicente Ardila
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098739160

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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:	feb	Día:	23	Hora inicial:	7:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	feb	Día:	23	Hora final:	5:00 pm

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: IMAGENOLOGIA		Tipo de Equipo: A.A Paquete.	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio de capacitores al equipo para garantizar el correcto funcionamiento del equipo tipo paquete. del rejonador HUS: IMA-0250 ; ANGIOGRAFO HUS: 33605 ; SALA 1 HUS: 39946 ; COSTADO ORIENTE HUS: IMA-0257.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia perdida del capacidad de los capacitores del equipo.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
4+2+2	Capacitores de 10 mf	1	Capacitor de 12,5 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	Capacitor de 20 mf.		
1	Capacitor de 3,6 mf.		
1	Capacitor de 16 mf.		
10	Terminales de presion AWG 12		

OBSERVACIONES

el equipo quedu en funcionamiento normal.

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

FREDDY. MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

V°B°
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento.
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	24	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	24	Hora final:	

Marca: PAFFOR	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: 38503
Ubicación: Laboratorio piso 3	Tipo de Equipo: Autoclave		

TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

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

FECHA INICIO GARANTÍA

PERIODO GARANTIA

FECHA FIN DE GARANTIA

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con llave de bola que presentaba fuga se reemplaza se le realizan pruebas y seguimiento el equipo queda ot trabajando en optimas condiciones.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

El equipo presentaba fuga en llave de bola

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	llave de bola de 1/2		

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES

Se reemplaza llave de bola averiada y el equipo queda ok trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

llaves expansivas, teflon, destornilladores, alicate.

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

Pablo Rodriguez
Nombre del técnico
CC. 1095952875

Camilo Rey
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098771711.

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:	2026	Mes:	02	Día:	25	Hora inicial:	9:00 AM
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	02	Día:	26	Hora final:	8:AM

Marca: Frigoss1E	Modelo:	Serie:	Inventario: IMN 47
Ubicación: Hematologia Hemocentro	Tipo de Equipo: Nevera		

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 revisión del equipo y se hace limpieza del condensador, se observa evaporador congelado, se descongela y se hacen mediciones de los elementos 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	Full Gauge TC 900E.		

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.

Yobelly Ardila Hernandez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1091674597

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:	2026	Mes:	FEB	Día:	27	Hora inicial:	2:00 PM
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	27	Hora final:	5:00 PM

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: IMAGENOLOGIA		Tipo de Equipo: DUCTO AIRE ACONDICIONADO	

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza la instalacion y empalme de ducto flexible a la rejilla difusora del area del pasillo de imagenologia.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia falta de ducto flexible para salida de aire por rejilla.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	ML Ducto Flexible 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

Se realiza empalme, se verifica suministro y se recibe a satisfacción.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Escalera.

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.

V°B°
Nombre de quien recibe a conformidad.
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	28	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	28	Hora final:	

Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:
Ubicación: Imagenología - Mamógrafo		Tipo de Equipo: Mamografo	

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 realizan trabajos electricos para instalacion de ups de 20 Kva en el tablero de alimentacion del mamografo, servicio de imagenologia.

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

La supervision solicita realizar adecuaciones pertinentes para la instalacion de ups de 20 Kva para respaldo del mamografo que se encuentra en el servicio de imagenologia.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
25	Ml Cable No.4 Libre halogenos	4	Conector tubular No.4.

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

12	Borna terminal No. 4.	1	Cinta aislante (amarilla)
2	Borna terminal No. 8.	5	ML coraza metalica. de 1-½"
1	Cinta autofundente.	4	conectores rectos de 1½".
3	Cinta aislante (blanca, Azul, roja)	1	Copa sierra 48 mm.

OBSERVACIONES

Se realiza instalacion de ups de 20 Kva en el tablero de alimentacion del mamografo (Imagenologia)

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Pinza voltiamperimetrica.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

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

Marlon Hernandez
Nombre del técnico
CC.

V.B.
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento:
Cargo:

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	28	Hora inicial:	1:00 pm
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	FEB	Día:	28	Hora final:	4:00 pm

Marca: BLUE LINE	Modelo: PAQ-6010 A 3	Serie: 10 0001	Inventario: 36605
Ubicación: IMAGENOLOGIA ANGIOGRAFO	Tipo de Equipo: A.A. PAQUETE.		

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza cambio de lona antivibracion para ducto de aire acondicionado del equipo tipo paquete que sirve al area de imagenologia equipo angiografo

INSUMOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA

Se evidencia daño en lona que conecta el ducto del equipo tipo paquete. Presenta desgaste lo que conlleva a tener fuga de aire y perdida de eficiencia en el suministro.

CODIGO NTC:

REPUESTOS UTILIZADOS

CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN
0,8	M2 de lona antivibración	2	Marcos pisa lona

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	Tubo silicona blanca		

OBSERVACIONES

Se realizó cambio de ducto en lona. Se verifica funcionamiento del equipo.

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

FREDDY. MONTOYA.
Nombre del técnico
CC.

V.Bo
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.