

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

**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 4	Día: 20	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca: —	Modelo: —	Serie: —	Inventario: Varios		
Ubicación: Hemocentro			Tipo de Equipo: Termonevera		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA					FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☒	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTÍA	
					FECHA FIN DE GARANTÍA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Mantenimiento preventivo y limpieza Termoneveras Hemocentro					
piso 2 HUS 47590 (1) No Tiene # HUS. HUS 44126 - 44132 - 44153					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		

Con la firma de este documento manifiesto que 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 FÍSICO

**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 Acuña
Nombre del técnico
CC. 91206016

Rhona Dano Acuña
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: