

**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: 04	Día: 27	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 27	Hora final:	
Marca: POWEST.	Modelo: POWEST 10kVA	Serie:	Inventario:		
Ubicación: Cuarto tecnico piso 9.		Tipo de Equipo: 4 ups powest-			
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					
Se realiza limpieza y mantenimiento preventivo a 4 ups powest las cuales son para la alimentación de los transformadores aislados. Voltaje de entrada 221 Voltios y Voltaje de Salida 208 Voltios.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	/	1	/		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	/	1	/		

**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			
UPS con voltaje adecuado para un buen funcionamiento.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
herramientas de mano, pinza amperimétrica.			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Arbun Hernandez e.
Nombre del técnico
CC. 91287921

Sharon Liseth Gomez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1005288658

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: