

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

|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Fecha de inicio:                                                                                                      | Año: 2026                            | Mes: 4                                | Día: 30                                         | Hora inicial:           |                              |
| Fecha de terminación:                                                                                                 | Año: 2026                            | Mes: 4                                | Día: 30                                         | Hora final:             |                              |
| Marca: —                                                                                                              | Modelo: —                            | Serie: —                              | Inventario: Varios                              |                         |                              |
| Ubicación: Subestacion - torres met.                                                                                  |                                      |                                       | Tipo de Equipo: Bombas de torres metalicas 15hp |                         |                              |
| <b>TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA</b>                                                                  |                                      |                                       |                                                 |                         | <b>FECHA INICIO GARANTÍA</b> |
| Preventivo: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       | Correctivo: <input type="checkbox"/> | Instalación: <input type="checkbox"/> | Evaluación técnica: <input type="checkbox"/>    | <b>PERIODO GARANTIA</b> |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         | <b>FECHA FIN DE GARANTIA</b> |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                             |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| Se realiza el mantenimiento preventivo de las 7 bombas de las torres metalicas, se realiza limpieza y cambio de grasa |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| Verificación de parametros y funcionamiento                                                                           |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| Se realiza el cambio de sellos mecanicos de 6 bombas                                                                  |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| <b>INSUMOS UTILIZADOS</b>                                                                                             |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| CANT.                                                                                                                 | DESCRIPCIÓN                          | CANT.                                 | DESCRIPCIÓN                                     |                         |                              |
| 100kg                                                                                                                 | Grasa Polyrex mobil                  |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA</b>                                                                                 |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
|                                                                                                                       |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| CODIGO NTC:                                                                                                           |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| <b>REPUESTOS UTILIZADOS</b>                                                                                           |                                      |                                       |                                                 |                         |                              |
| CANT.                                                                                                                 | DESCRIPCIÓN                          | CANT.                                 | DESCRIPCIÓN                                     |                         |                              |
| 6                                                                                                                     | Sello 45 VA R- SKF                   |                                       |                                                 |                         |                              |

**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



|                                                                             |  |                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                             |  |                                                                               |  |
|                                                                             |  |                                                                               |  |
|                                                                             |  |                                                                               |  |
|                                                                             |  |                                                                               |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                        |  |                                                                               |  |
| Se realiza el mantenimiento sin ninguna novedad                             |  |                                                                               |  |
| <b>HERRAMIENTAS UTILIZADAS</b>                                              |  |                                                                               |  |
| Hidrolavadora, herramienta de mano, sopleteadora, inyector de grasa         |  |                                                                               |  |
| <b>REGISTRO FOTOGRAFICO</b>                                                 |  |                                                                               |  |
| <b>ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE<br/>MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA</b> |  | <b>ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO<br/>Y/O ACTIVIDAD REALIZADA</b> |  |
|                                                                             |  |                                                                               |  |

Elkin Celis

Nombre del técnico  
CC.

[Firma]

Nombre de quien recibe a conformidad  
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento  
Cargo: