

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 21	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 21	Hora final:	
Marca:		Modelo:		Serie:	Inventario:
Ubicación: UCI intermedia			Tipo de Equipo: Extractores		
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 mtt preventiva a tres extractores de UCI intermedia del piso 1					
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 FISICO

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



OBSERVACIONES			
los equipos quedan funcionando.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
Escalera, herramienta de mano			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Carlos David Plata Morales

Nombre del técnico

CC. 1008729778

*

Carlos Plata

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 13870068

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: