

**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: 2020	Mes: 04	Día: 20	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2020	Mes: 04	Día: 20	Hora final:	
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:		
Ubicación: Subestación eléctrica			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 hace mtto preventivo a los extractores en la subestación eléctrica.					
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			
El equipo queda funcionando			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
escaleta, 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 Motari.

Nombre del técnico

cc. 1098739778

[Firma]

Nombre de quien recibe a conformidad

cc. 31513.625

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: