

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: Getinge	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 mtt preventivo a ch extractores en getinge					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		

**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			
El equipo queda 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 H.

Nombre del técnico

CC. 1098739778

A. Jessica G. Pimentel

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 63464098

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo: