



**EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO Y LOS INGENIEROS DE APOYO A LA
SUPERVISION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**

CERTIFICAN:

Que los elementos relacionados en la factura N°FE199 Con fecha de 26-05-2026.

Termico de 1/2 hp	und	2
Pulsador timbre	und	1
Bateria AAA	und	10
Sonda T2 para evaporadora	und	1
Capacitor de 2,5 Mf-250V	und	1
Capacitor de arranque 270/324 110V	und	2
Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	und	10
Tapa toma doble linea hospitalaria	und	10
Cable encauchetado 3x12	ml	8
Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	und	1
Toma doble Leviton linea economica	und	1
Tapa toma doble linea economica	und	1
Manguera de desagüe	und	1
Correa MPMF-1395	und	2
Sonda de temperatura MT530	und	1
Bateria 12v-7aH	und	9
Oring milimetrico 2,5x7 mm	und	10
Oring milimetrico 2,5x6 mm	und	10
Oring milimetrico 2x3 mm	und	10
Oring milimetrico 2x3 mm	und	10
Fusible 10A-250V	und	4
Filtro de aceite	und	1
Filtro de combustible	und	1
Filtro de aire	und	1
Filtro de refrigerante	und	1
Aceite de motor 15W-40	gl	28
Refrigerante Coéxito	gl	13
Extractor de 12"	und	4
Chazo tipo mariposa de 1/4'	und	16
Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	und	16
Cable encauchetado 3x14	ml	15
Breaker DSE 1x20A	und	1
Termohigrometro digital	und	2
Refrigerante R22	kg	2
Varilla de soldadura 0%	und	5
Gasmapp x 400 Gr	und	2



Rubatex de 1 1/8	und	2
Tuberia PVC de 1/4	ml	1
Tuberia PVC de 3/4	ml	1
Cinta vinilo	und	1
Refrigerante R410	kg	9
Codo PVC de 1 1/2"	und	1
Semicodo PVC de 1 1/2"	und	1
Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	und	2
Termico de 1/5	und	1
Motor ventilador de 34W-220V	und	1
Refrigerante R404	kg	2
Tuberia de cobre 3/8	ml	1
Baterias 12V-26Ah	und	20
Capacitor de 12,5 Mf-250V	und	1
Regulador de oxigeno CGA-540	und	2
Vacuometro de vacio 0 a -30 - 1/8"	und	1
Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	und	2
Bombillo de 100W	und	1
Baterias 12V-9Ah	und	3
Convertidor 10A-250V	und	1
Fullgauge TC900E	und	1
Bateria AA	und	2
Compresor copeland	und	1
Contactador 65-11A / 220V	und	1

Fueron recibidos en cantidad, valor, calidad y oportunidad a lo establecido en el cto. 263 de 2026 suscrito con INFUSO INGENIERIA S.A.S. **RP800 – CDP522** - correspondientes.

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ALMACEN
FECHA: 26/05/26 HORA: 3:42PM
FIRMA RECIBIDO: An6id1p2



En Bucaramanga, a los veintiséis (26) días del mes de mayo de 2026.

VLADIMIR LOPEZ BARON
Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor

CRISTIAN DANILO HERNANDEZ FIGUEROA
Ingeniero Civil de apoyo a la gerencia ESE HUS
Apoyo Técnico a Supervisión

IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA
Ingeniero electricista
Apoyo Técnico

HENRY ALFONSO CENTENO CENTENO
Ingeniero Mecánico
Apoyo Técnico



Señores HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT 900.006.037-4
Dirección Carrera 33 # 28-126
Teléfono (607) 6912010
Ciudad Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 26/05/2026, 12:28
Expedición 26/05/2026, 12:28
Vencimiento 26/05/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Termico de 1/2 hp	Unidad	2.00	6,720.00	13,440.00	15,993.60
2	Pulsador timbre	Unidad	1.00	36,000.00	36,000.00	42,840.00
3	Bateria AAA	Unidad	10.00	6,462.00	64,620.00	76,897.80
4	Sonda T2 para evaporadora	Unidad	1.00	48,600.00	48,600.00	57,834.00
5	Capacitor de 2,5 Mf-250V	Unidad	1.00	8,500.00	8,500.00	10,115.00
6	Capacitor de arranque 270/324 110V	Unidad	2.00	29,250.00	58,500.00	69,615.00
7	Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	Unidad	10.00	49,200.00	492,000.00	585,480.00
8	Tapa toma doble linea hospitalaria	Unidad	10.00	11,000.00	110,000.00	130,900.00
9	Cable encauchetado 3x12	ML	8.00	20,650.00	165,200.00	196,588.00
10	Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	Unidad	1.00	20,800.00	20,800.00	24,752.00
11	Toma doble Leviton linea economica	Unidad	1.00	23,000.00	23,000.00	27,370.00
12	Tapa toma doble linea economica	Unidad	1.00	4,500.00	4,500.00	5,355.00
13	Manguera de desagüe	Unidad	1.00	7,150.00	7,150.00	8,508.50
14	Correa MPMF-1395	Unidad	2.00	43,000.00	86,000.00	102,340.00
15	Sonda de temperatura MT530	Unidad	1.00	97,600.00	97,600.00	116,144.00
16	Bateria 12v-7aH	Unidad	9.00	75,630.00	680,670.00	809,997.30
17	Oring milimetrico 2,5x7 mm	Unidad	10.00	3,200.00	32,000.00	38,080.00
18	Oring milimetrico 2,5x6 mm	Unidad	10.00	3,200.00	32,000.00	38,080.00
19	Oring milimetrico 2x3 mm	Unidad	10.00	3,050.00	30,500.00	36,295.00
20	Oring milimetrico 3x9 mm	Unidad	10.00	3,350.00	33,500.00	39,865.00
21	Fusible 10A-250V	Unidad	4.00	8,000.00	32,000.00	38,080.00
22	Filtro de aceite	Unidad	1.00	344,400.00	344,400.00	409,836.00
23	Filtro de combustible	Unidad	1.00	317,800.00	317,800.00	378,182.00
24	Filtro de aire	Unidad	1.00	595,000.00	595,000.00	708,050.00
25	Filtro de refrigerante	Unidad	1.00	329,000.00	329,000.00	391,510.00
26	Aceite de motor 15W-40	Galon	28.00	126,000.00	3,528,000.00	4,198,320.00
27	Refrigerante Coéxito	Galon	13.00	25,000.00	325,000.00	386,750.00
28	Extractor de 12	Unidad	4.00	666,250.00	2,665,000.00	3,171,350.00
29	Chazo tipo mariposa de 1/4	Unidad	16.00	1,180.00	18,880.00	22,467.20
30	Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	Unidad	16.00	170.00	2,720.00	3,236.80
31	Cable encauchetado 3x14	ML	15.00	17,650.00	264,750.00	315,052.50
32	Breaker DSE 1x20A	Unidad	1.00	57,638.00	57,638.00	68,589.22
33	Termohigrometro digital	Unidad	2.00	93,600.00	187,200.00	222,768.00

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
34	Refrigerante R22	KILO	2.00	115,100.00	230,200.00	273,938.00
35	Varilla de soldadura 0%	Unidad	5.00	14,414.00	72,070.00	85,763.30
36	Gasmapp x 400 Gr	Unidad	2.00	30,300.00	60,600.00	72,114.00
37	Rubutex de 1 1/8	Unidad	2.00	15,126.00	30,252.00	35,999.88
38	Tubería PVC de 1/4	ML	1.00	7,200.00	7,200.00	8,568.00
39	Tubería PVC de 3/4	ML	1.00	8,600.00	8,600.00	10,234.00
40	Cinta vinilo	Unidad	1.00	6,000.00	6,000.00	7,140.00
41	Refrigerante R410	KILO	9.00	102,100.00	918,900.00	1,093,491.00
42	Codo PVC de 1 1/2	Unidad	1.00	3,403.00	3,403.00	4,049.57
43	Semicodo PVC de 1 1/2	Unidad	1.00	3,630.00	3,630.00	4,319.70
44	Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	Unidad	2.00	53,000.00	106,000.00	126,140.00
45	Termico de 1/5	Unidad	1.00	8,823.00	8,823.00	10,499.37
46	Motor ventilador de 34W-220V	Unidad	1.00	151,200.00	151,200.00	179,928.00
47	Refrigerante R404	KILO	2.00	85,600.00	171,200.00	203,728.00
48	Tubería de cobre 3/8	ML	1.00	20,600.00	20,600.00	24,514.00
49	Baterías 12V-26Ah	Unidad	20.00	273,500.00	5,470,000.00	6,509,300.00
50	Capacitor de 12,5 Mf-250V	Unidad	1.00	16,320.00	16,320.00	19,420.80
51	Regulador de oxígeno CGA-540	Unidad	2.00	386,480.00	772,960.00	919,822.40
52	Vacuometro de vacío 0 a -30 - 1/8	Unidad	1.00	172,125.00	172,125.00	204,828.75
53	Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	Unidad	2.00	55,000.00	110,000.00	130,900.00
54	Bombillo de 100W	Unidad	1.00	5,100.00	5,100.00	6,069.00
55	Baterías 12V-9Ah	Unidad	3.00	112,605.00	337,815.00	401,999.85
56	Convertidor 10A-250V	Unidad	1.00	13,000.00	13,000.00	15,470.00
57	Fullgauge TC900E	Unidad	1.00	185,800.00	185,800.00	221,102.00
58	Batería AA	Unidad	2.00	6,050.00	12,100.00	14,399.00
59	Compresor copeland	Unidad	1.00	13,200,000.00	13,200,000.00	15,708,000.00
60	Contacto 65-11A / 220V	Unidad	1.00	204,285.00	204,285.00	243,099.15

Total ítems: 60

Valor en Letras:

Treinta y nueve millones doscientos ochenta y dos mil setenta y nueve pesos m/cte con sesenta y nueve cent.

Total Bruto 33,010,151.00

IVA 19% 6,271,928.69

Forma de pago:

Crédito

Total a Pagar 39,282,079.69

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-05-26 por \$ 39,282,079.69

Observaciones:

Somos grandes contribuyentes y agentes autorretenedores de ICA en Bucaramanga, según Resolución 2384 del 23 de abril de 2024.

Cuenta # 2 CONTRATO 263 PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026

Favor consignar a Cta Ahorros 108900191082 Banco: Davivienda a nombre de Infuso Ingeniería SAS. Enviar comprobante de pago a infusosas@gmail.com.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101349043 aprobado en 20251109 prefijo FE desde el número 144 al 500 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa 4,8X1000

CUFE: ed61642433bdeedfce7239b513b1e9c93a02e247610c228df3acebde3bd742602f6e790e9c1d073c942494f96f63f67

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

Fecha: 26/05/2026 Consecutivo Nro. 0390

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

- ☒ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS ☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
- ☐ Ingreso por donación ☐ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
- ☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS ☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Placa de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
1	Termico de 1/2 hp	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Pulsador timbre	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Sonda T2 para evaporadora	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 2,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termico de 1/2 hp	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de arranque 270/324 110V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Tapa toma doble linea hospitalaria	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Toma doble Leviton linea economica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tapa toma doble linea economica	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Manguera de desagüe	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Correa MPMF-1395	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Sonda de temperatura MT530	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria 12v-7aH	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Oring milimetrico 2,5x7 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Oring milimetrico 2,5x6 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Oring milimetrico 2x3 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
10	Oring milimetrico 2x3 mm	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Fusible 10A-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro de aceite	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro de combustible	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro de aire	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Filtro de refrigerante	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
28	Aceite de motor 15W-40	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
13	Refrigerante	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
4	Extractor de 12"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
16	Chazo tipo mariposa de 1/4'	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
16	Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
15	Cable encauchetado 3x14	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
5	Cable encauchetado 3x12	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Breaker DSE 1x20A	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

2	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termohigrometro digital	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Refrigerante R22	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Gasmapp x 400 Gr	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Rubatex de 1 1/8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tuberia PVC de 1/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tuberia PVC de 3/4	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Cinta vinilo	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Codo PVC de 1 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Semicodo PVC de 1 1/2"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de arranque 270/324 110V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Termico de 1/5	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Motor ventilador de 34W-220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Refrigerante R404	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Tuberia de cobre 3/8	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
20	Baterias 12V-26Ah	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Capacitor de 12,5 Mf-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Regulador de oxigeno CGA-540	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Vacuometro de vacio 0 a -30 - 1/8"	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bateria AAA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Bombillo de 100W	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
3	Baterias 12V-9Ah	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Convertidor 10A-250V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Bateria 12v-7aH	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Fullgauge TC900E	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Bateria AA	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
6	Bateria 12v-7aH	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Compresor copeland	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
2	Varilla de soldadura 0%	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
8	Refrigerante R410	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Gasmapp x 400 Gr	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS
1	Contactador 65-11A / 220V	n/t	n/t	n/t	n/t	INFUSO	HUS

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) **272**

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ Tipo y N° Documento de Identidad: _____

Empresa del propietario: _____

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

III. OSERVACIONES

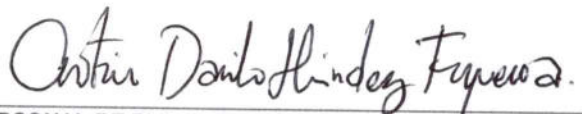
CONTRATISTA INFUSO – CONTRATO 263 DE 2026. INGRESOS A ALMACEN CUENTA No. 2 – ABRIL 1 A 30.

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.



V°B° SUPERVISION DEL CONTRATO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero



PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ F.
Cargo: Ing. Civil Contratista - ESE HUS



PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: HENRY CENTENO CENTENO
Cargo: Ing. Mecánico contratista – ESE HUS



PERSONAL DE PLANTA Y/O APOYO A SUPERVISION
Nombre: IVAN EDUARDO TORRES C.
Cargo: Ing. Electricista Contratista – ESE HUS

En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

Nombre:
N° Cedula: N° Teléfono:
En caso de que sea traslado

RECIBE

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

ENTREGA

Nombre:
Cargo/perfil/servicio a prestar:
Área/subgerencia:

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

26 MAY 2026
 esan
**RECIBIDO
 INVENTARIOS**

ALMACÉN

Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO
Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SERVICIOS BÁSICOS

Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO
Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR, VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS EXTENSIONES 356, 351 y 466

Nota: En los siguientes casos:

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.
- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o Ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el ítem IV. Firma.

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO



2

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Fecha: 10/04/2026 Consecutivo Nro. 0267

I. TIPO DE MOVIMIENTO

Seleccione con una X el tipo de movimiento a realizar:

- ☐ Ingreso de un insumo, repuesto, equipo, mueble, etc., al HUS
☐ Ingreso por donación
☐ Salida de activo de las instalaciones de la ESE HUS

- ☐ Traslado del activo de un servicio/área a otra
☒ Traslado a bodega de bajas por obsolescencia o reposición (Baja)
☐ Traslado a bodega del almacén por devolución

II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LOS ACTIVOS FIJOS

Cant.	Descripción del producto	Piezas de inventario	Marca	Modelo	Serial	Lugar de origen	Lugar de destino
1	Nevera	HUS-09972	ARTESANAL	n/t	n/t	Lab Clínico	Almacén

Total de productos (de traslado, ingreso o salida) 1

En caso de ser apoyo tecnológico que NO sea propiedad de la ESE HUS registre los siguientes datos:

Nombre del propietario: _____ Tipo y N° Documento de Identidad: _____

Empresa del propietario: _____

III. OBSERVACIONES

CONTRATISTA INFUSO – CONTRATO 263 DE 2026. TRASLADO A ALMACEN POR BAJAS – NO CUMPLE REQUERIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN CUANTO A ESTABILIDAD DE TEMPERATURAS SEGURAS PARA REFRIGERACION DE REACTIVOS.

IV. FIRMAS

En cualquier caso, debe estar autorizado por el personal de planta de la institución responsable del activo y V°B° del Subgerente Administrativo y financiero para las donaciones y salidas.

APOYO A SUPERVISION DE CONTRATO
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ F
Cargo: Ing. Civil contratista – ESE HUS

SUPERVISION DEL CONTRATO
Nombre: VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero

En caso de ser propiedad de funcionario contratista, familiar paciente y/o acompañante.

FIRMA

Nombre:

N° Cedula:

N° Teléfono:

Con la firma de este documento manifiesto que cumplo con el deber de informar de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1551 de 2012 y el Decreto 1277 de 2013 para su archivo y gestión.

TRASLADOS, SALIDAS O INGRESOS DE INSUMOS O BIENES
GAF-DTI-FO-05, Versión 4
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



En caso de que sea traslado

[Firma manuscrita]

RECIBE

Nombre: OSCAR IVON ZUERO OSORIO
 Cargo/perfil/servicio a prestar: *[Firma]*
 Área/subgerencia: *[Firma]*

INFUSO
 INGENIERIA BÁSICA
 NIT. 901.378.311-7

ENTREGA

Nombre: INFUSO INGENIERIA
 Cargo/perfil/servicio a prestar: CONTRAESTRUCTURA
 Área/subgerencia:

En caso de que el bien o activo sea de ingreso o salida de la ESE HUS

ALMACÉN

Nombre: OSCAR ALIRIO BLANCO GUERRERO
 Cargo: Profesional Universitario Almacenista General
 Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SERVICIOS BÁSICOS

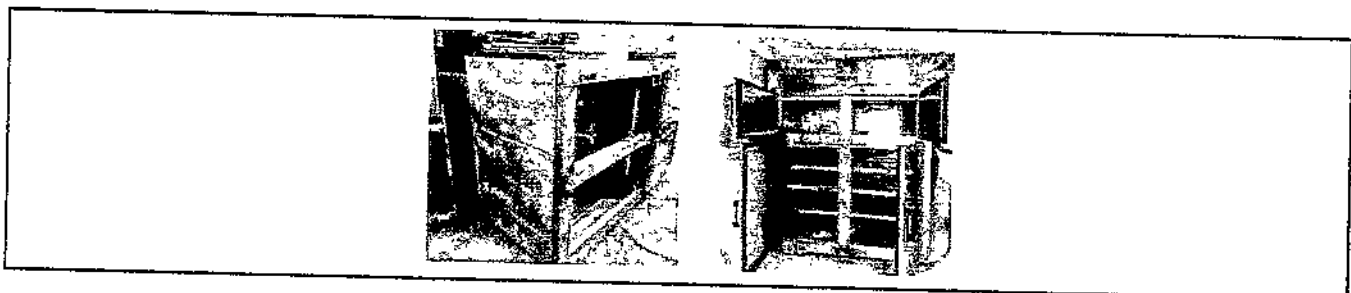
Nombre: ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO
 Cargo: Profesional Universitario Servicios Básicos
 Subgerencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

SEÑOR GUARDA DE SEGURIDAD, FAVOR CONTAR Y REVISAR LA CANTIDAD DE ELEMENTOS A INGRESAR Y RETIRAR, VERIFICANDO ESPECIFICACIONES DE IDENTIFICACION DE LOS ELEMENTOS. CUALQUIER INQUIETUD FAVOR LLAMAR A LAS EXTENSIONES 356, 351 y 466

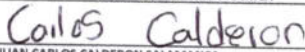
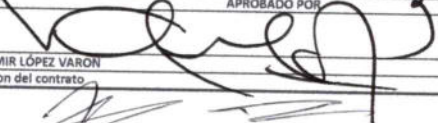
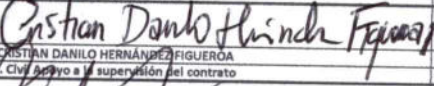
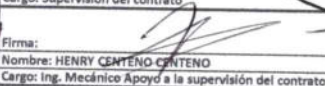
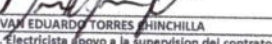
Nota: En los siguientes casos:

- **Traslado por obsolescencia o reposición (Baja):** este documento DEBE ir soportado con el reporte técnico emitido por personal idóneo y registro fotográfico y en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones con breve descripción del motivo del traslado.
- **Para los casos de Traslado del activo de un servicio/área a otra, Traslado a bodega del almacén por devolución:** en este documento se DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo según sea la opción seleccionada en el ítem I. Tipo de Movimiento.
- **Salida de activo o ingreso de activo:** en este documento DEBE diligenciar el ítem III. Observaciones describiendo el motivo de salida o ingreso del bien o activo adjuntando registro fotográfico del mismo y adjuntando los soportes de ser el caso.
- Cuando el ingreso o salida fue reportado propiedad de un paciente o familiar que está siendo atendido en la ESE HUS no requiere firma de personal, solo debe ser firmado por el paciente o familiar en el ítem IV. Firma.

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Con la firma de este documento manifiesto que soy responsable de mis datos personales conforme establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 para los fines aquí establecidos.

		Identificación		INFUSO-REM			
		versión		1			
		Inicio de Vigencia		1/05/2024			
REMISION DE REPUESTOS - MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y ADECUACIONES DE EQUIPOS INDUSTRIALES							
DATOS DEL CLIENTE							
RAZON SOCIAL: ESE Hospital Universitario de Santander		NIT: 90006037-4					
DIRECCION: Carrera 33 No 28-126		TELEFONO: 6910030					
DATOS DEL EQUIPO: Equipos Industriales							
FECHA: 01/ABR/2026 A 30/ABR/2026		CUENTA No. 2		CONTRATO No.	263 DE 2026		
EQUIPO: Equipos Industriales		INVENTARIO: n/a		VIGENCIA 2026			
MODELO: n/a		UBICACIÓN: HUS					
REPUESTOS REQUERIDOS							
# reporte	DESCRIPCION	UND	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	EQUIPO	UBICACIÓN
1	Termico de 1/2 hp	und	1	\$ 6.720	\$ 6.720,00	Nevera	Patologia
2	Pulsador timbre	und	1	\$ 36.000	\$ 36.000,00	Porton	Urgencias
3	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termohigrometro	UCI Neo Piso 4
4	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termohigrometro	Partos piso 5
5	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termonevera	Hemocentro
6	Sonda T2 para evaporadora	und	1	\$ 48.600	\$ 48.600,00	A.A. Mini Split	Quirofanos piso 6
7	Capacitor de 2,5 MF-250V	und	1	\$ 8.500	\$ 8.500,00	A.A. Mini Split	Quirofanos piso 6
8	Termico de 1/2 hp	und	1	\$ 6.720	\$ 6.720,00	Nevera	Farmacia-bodega
9	Capacitor de arranque 270/324 110V	und	1	\$ 29.250	\$ 29.250,00	Nevera	Farmacia-bodega
10	Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	und	10	\$ 49.200	\$ 492.000,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
11	Tapa toma doble linea hospitalaria	und	10	\$ 11.000	\$ 110.000,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
12	Cable encauchado 3x12	ml	3	\$ 20.650	\$ 61.950,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
13	Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	und	1	\$ 20.800	\$ 20.800,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
14	Toma doble Leviton linea economica	und	1	\$ 23.000	\$ 23.000,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
15	Tapa toma doble linea economica	und	1	\$ 4.500	\$ 4.500,00	Pantalla	Oftalmologia piso 9
16	Manguera de desagüe	und	1	\$ 7.150	\$ 7.150,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
17	Correa MPMF-1395	und	2	\$ 43.000	\$ 86.000,00	Extractor	Patologia
18	Sonda de temperatura MTS30	und	1	\$ 97.600	\$ 97.600,00	Nevera	Medicos piso 10
19	Bateria 12v-7Ah	und	1	\$ 75.630	\$ 75.630,00	UPS	Cartera piso 12
20	Oring milimetrico 2,5x7 mm	und	10	\$ 3.200	\$ 32.000,00	Tomas de gases	Piso 5 y piso 6
21	Oring milimetrico 2,5x6 mm	und	10	\$ 3.200	\$ 32.000,00	Tomas de gases	Piso 5 y piso 6
22	Oring milimetrico 2x3 mm	und	10	\$ 3.050	\$ 30.500,00	Tomas de gases	Piso 5 y piso 6
23	Oring milimetrico 2x3 mm	und	10	\$ 3.350	\$ 33.500,00	Tomas de gases	Piso 5 y piso 6
24	Fusible 10A-250V	und	4	\$ 8.000	\$ 32.000,00	Compresor	Subestacion
25	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termohigrometro	Imagenologia
26	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termohigrometro	farmacia
27	Filtro de aceite	und	1	\$ 344.400	\$ 344.400,00	Planta electrica No.2	Subestacion
28	Filtro de combustible	und	1	\$ 317.800	\$ 317.800,00	Planta electrica No.2	Subestacion
29	Filtro de aire	und	1	\$ 595.000	\$ 595.000,00	Planta electrica No.2	Subestacion
30	Filtro de refrigerante	und	1	\$ 329.000	\$ 329.000,00	Planta electrica No.2	Subestacion
31	Acete de motor 15W-40	gl	28	\$ 126.000	\$ 3.528.000,00	Planta electrica No.2	Subestacion
32	Refrigerante	gl	13	\$ 25.000	\$ 325.000,00	Planta electrica No.2	Subestacion
33	Extractor de 12"	und	4	\$ 666.250	\$ 2.665.000,00	Extraccion	Nutricion
34	Chazo tipo mariposa de 1/4'	und	16	\$ 1.180	\$ 18.880,00	Extraccion	Nutricion
35	Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	und	16	\$ 170	\$ 2.720,00	Extraccion	Nutricion
36	Cable encauchado 3x12	ml	15	\$ 17.650	\$ 264.750,00	Extraccion	Nutricion
37	Cable encauchado 3x12	ml	5	\$ 20.650	\$ 103.250,00	Extraccion	Nutricion
38	Breaker DSE 1x20A	und	1	\$ 57.638	\$ 57.638,00	Extraccion	Nutricion
39	Bateria AAA	und	2	\$ 6.462	\$ 12.924,00	Termonevera	Hemocentro
40	Bateria AAA	und	2	\$ 6.462	\$ 12.924,00	Termonevera	Hemocentro
41	Termohigrometro digital	und	1	\$ 93.600	\$ 93.600,00	Termohigrometro	Imagenologia-densitometria
42	Termohigrometro digital	und	1	\$ 93.600	\$ 93.600,00	Termohigrometro	Recepcion de medicamentos P7
43	Refrigerante R22	kg	2	\$ 115.100	\$ 230.200,00	Cuarto frio cuarentena	Hemocentro
44	Varilla de soldadura 0%	und	1	\$ 14.414	\$ 14.414,00	Cuarto frio cuarentena	Hemocentro
45	Gasmapp x 400 Gr	und	1	\$ 30.300	\$ 30.300,00	Cuarto frio cuarentena	Hemocentro
46	Rubetex de 1 1/8	und	2	\$ 15.126	\$ 30.252,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
47	Tuberia PVC de 1/4	ml	1	\$ 7.200	\$ 7.200,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
48	Tuberia PVC de 3/4	ml	1	\$ 8.600	\$ 8.600,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
49	Cinta vinilo	und	1	\$ 6.000	\$ 6.000,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
50	Varilla de soldadura 0%	und	1	\$ 14.414	\$ 14.414,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
51	Refrigerante R410	kg	1	\$ 102.100	\$ 102.100,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
52	Codo PVC de 1 1/2"	und	1	\$ 3.403	\$ 3.403,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
53	Semicodo PVC de 1 1/2"	und	1	\$ 3.630	\$ 3.630,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
54	Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	und	1	\$ 53.000	\$ 53.000,00	A.A. Mini Split	Laboratorio clinico
55	Capacitor de arranque 270/324 110V	und	1	\$ 29.250	\$ 29.250,00	Nevera	Patologia
56	Termico de 1/5	und	1	\$ 8.823	\$ 8.823,00	Nevera	Patologia
57	Motor ventilador de 34W-220V	und	1	\$ 151.200	\$ 151.200,00	Nevera	Nutricion
58	Refrigerante R404	kg	2	\$ 85.600	\$ 171.200,00	Nevera	Nutricion
59	Varilla de soldadura 0%	und	1	\$ 14.414	\$ 14.414,00	Nevera	Nutricion
60	Tuberia de cobre 3/8	ml	1	\$ 20.600	\$ 20.600,00	Nevera	Nutricion
61	Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	und	1	\$ 53.000	\$ 53.000,00	Nevera	Nutricion
62	Baterias 12V-26Ah	und	20	\$ 273.500	\$ 5.470.000,00	UPS	Data center piso 2
63	Capacitor de 12,5 MF-250V	und	1	\$ 16.320	\$ 16.320,00	A.A. Cassette	UCI pediatria P9
64	Regulador de oxigeno CGA-540	und	2	\$ 386.480	\$ 772.960,00	Regulador	Urgencias/Ingresos-C4
65	Vacometro de vacio 0 a -30 - 1/8"	und	1	\$ 172.125	\$ 172.125,00	Eyector	Urgencias Piso 1
66	Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	und	2	\$ 55.000	\$ 110.000,00	Regulador	Urgencias/trauma
67	Bateria AAA	und	1	\$ 6.462	\$ 6.462,00	Termohigrometro	Hemocentro
68	Bombillo de 100W	und	1	\$ 5.100	\$ 5.100,00	Horno horizontal	Ortesis y protesís
69	Baterias 12V-9Ah	und	3	\$ 112.605	\$ 337.815,00	UPS	Imagenologia consultorio 2
70	Convertidor 10A-250V	und	1	\$ 13.000	\$ 13.000,00	UPS	Imagenologia consultorio 2
71	Bateria 12v-7Ah	und	2	\$ 75.630	\$ 151.260,00	UPS	Imagenologia-ecografo
72	Fullgaugge TC900E	und	1	\$ 185.800	\$ 185.800,00	Nevera/Haier	Laboratorio clinico-pasillo
73	Bateria AA	und	2	\$ 6.050	\$ 12.100,00	Timbre	Central de esterilizacion
74	Bateria 12v-7Ah	und	6	\$ 75.630	\$ 453.780,00	UPS	Imagenologia consultorio 4
75	Compresor copeland	und	1	\$ 13.200.000	\$ 13.200.000,00	A.A. Paquete	Urgencias Piso 1
76	Varilla de soldadura 0%	und	2	\$ 14.414	\$ 28.828,00	A.A. Paquete	Urgencias Piso 1
77	Refrigerante R410	kg	8	\$ 102.100	\$ 816.800,00	A.A. Paquete	Urgencias Piso 1
78	Gasmapp x 400 Gr	und	1	\$ 30.300	\$ 30.300,00	A.A. Paquete	Urgencias Piso 1
79	Contacto 65-11A / 220V	und	1	\$ 204.285	\$ 204.285,00	A.A. Paquete	Urgencias piso 1
				SUBTOTAL	\$ 32.784.941,00		
				IVA 19%	\$ 6.229.138,79		
				TOTAL	\$ 39.014.079,79		
RESPONSABLE AREA TECNICA				APROBADO POR			
Firma: 				Firma: 			
Nombre: JUAN CARLOS CALDERON SALAMANCA				Nombre: VLADIMIR LOPEZ VARON			
Cargo: Representante Legal - INFUSO S.A.S				Cargo: Supervision del contrato			
Firma: 				Firma: 			
Nombre: CRISTIAN DANILO HERNANDEZ FIGUEROA				Nombre: HENRY CENTENO CENTENO			
Cargo: Ing. Civ. Apoyo a la supervision del contrato				Cargo: Ing. Mecánico Apoyo a la supervisión del contrato			
Firma: 							
Nombre: IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA							
Cargo: Ing. Electricista Apoyo a la supervision del contrato							

FORMATO DE RELACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO			PREVENTIVOS ENERO	PREVENTIVOS FEBRERO	PREVENTIVOS 1-10 MARZO	PREVENTIVOS 11-31 MARZO			PREVENTIVOS ABRIL	
Mensual	Plantas eléctricas (Incluye transferencias, control de transferencias, ductos de escape, tanques de combustibles, líneas de combustible y cargador de baterías)	3	3	3	3	\$ 1.810.446,00	0	\$ -	3,00	\$ 5.431.338,00
Mensual	Subestacion principal incluye 7 tableros de distribución, 1 transformador de 112,5 KVA DE 220/440, 1 transformador de 300 KVA DE 220/440 (de equipos de imagenología), banco de condensadores	1	1	1	1	\$ 6.410.694,00	1	\$ 6.410.694,00	1,00	\$ 6.410.694,00
Mensual	1 CALDERAS, 1 TANQUE DE AGUA CALIENTE, DUCTO DE SALIDA DE GASES, RED DE GAS NATURAL	1	1	1	0	\$ 603.936,00	1	\$ 603.936,00	1,00	\$ 603.936,00
Mensual	Autoclaves	2	2	2	1	\$ 269.945,00	1	\$ 269.945,00	2,00	\$ 539.890,00
Mensual	Chiller	4	4	4	2	\$ 491.604,00	2	\$ 983.208,00	4,00	\$ 1.966.416,00
Trimestral	Chiller torres metalicas	1	0	0	0	\$ 12.800.000,00	0	\$ -	1,00	\$ 12.800.000,00
Mensual	Paquete	26	24	23	12	\$ 373.932,00	8	\$ 2.991.456,00	22,00	\$ 8.226.504,00
Mensual	Precision	2	2	2	1	\$ 232.812,00	1	\$ 232.812,00	2,00	\$ 465.624,00
Bimestral	Mini split	162	79	80	22	\$ 112.741,00	55	\$ 6.200.755,00	76,00	\$ 8.568.316,00
Mensual	Mini split cirugia	9	8	8	6	\$ 112.743,00	3	\$ 338.229,00	9,00	\$ 1.014.687,00
Mensual	Cassette	18	18	18	1	\$ 309.701,00	17	\$ 5.264.917,00	18,00	\$ 5.574.618,00
Mensual	Ultracongelador (1 EN FALLA)	6	4	4	2	\$ 253.295,00	4	\$ 1.013.180,00	6,00	\$ 1.519.770,00
Mensual	Cuartos frios con doble equipo	6	5	5	4	\$ 486.893,00	1	\$ 486.893,00	5,00	\$ 2.434.465,00
Mensual	Deshumidificador	12	5	0	2	\$ 71.212,00	10	\$ 712.120,00	13,00	\$ 925.756,00
Bimestral	Neveras menores de 400 litros	25	15	9	4	\$ 84.522,00	11	\$ 929.742,00	7,00	\$ 591.654,00
Mensual	Neveras mayores de 400 litros	51	30	29	7	\$ 106.233,00	28	\$ 2.974.524,00	37,00	\$ 3.930.621,00
Trimestral	Tanque de almacenamiento de agua potable de 800 m3 aproximadamente de agua 600 m3 volumen	1	0	1	0	\$ 2.583.171,00	0	\$ -		\$ -
Trimestral	Bombas centrifugas de 30 hp, tablero de control (contactores, totalizadores, temporizadores, presostatos, PLC breaker)	10	1	0	0	\$ 537.823,00	0	\$ -	8,00	\$ 4.302.584,00
Trimestral	Sistema de control hidroneumatico, valvulas de cortinas, cheques de linea, tubería de 4" y 3", tubería PVC, flauta de succión, soportes de estructura y area en general de cuarto de bombas, uniones dresser, valvulas de bola	1	1	0	0	\$ 503.537,00	0	\$ -	1,00	\$ 503.537,00
Mensual	Compresor principal de 40 hp: Tablero electrico, transformados 220/440, filtros, tanque pulmon, regulador de aire medicinal y tubería en general, cambio de filtro del sistema de tratamiento de agua potable Compresor de respaldo de 25 hp : Secador de aire, filtros trampa, intercambiador de calor, tubería galvanizada de 2" y 1/2", incluye reguladores y tubería de cobre	1	1	1	1	\$ 3.422.912,00	0	\$ -	1,00	\$ 3.422.912,00
Mensual	Extractor tipo turbina	18	3	0	2	\$ 261.700,00	1	\$ 261.700,00	14,00	\$ 3.663.800,00
Bimestral	Axial	66	31	29	9	\$ 87.234,00	29	\$ 2.529.786,00	29,00	\$ 2.529.786,00
Mensual	Porton ingreso urgencias	1	1	1	0	\$ 446.819,00	1	\$ 446.819,00	1,00	\$ 446.819,00
Mensual	porton ingreso tanque oxigeno	1	0	0	0	\$ 446.819,00	0	\$ -	0,00	\$ -
Mensual	Porton oncologia acelerador lineal	1	1	1	1	\$ 446.819,00	0	\$ -	1,00	\$ 446.819,00
Mensual	Porton central de gases	4	0	0	0	\$ 315.100,00	4	\$ 1.260.400,00	4,00	\$ 1.260.400,00
Trimestral	transformadores aislados en los pisos 3,4,9y10	29	5	6	0	\$ 236.214,00	10	\$ 2.362.140,00	10,00	\$ 2.362.140,00
SEMESTRAL	tableros electricos y trasformadores 220/440 de los equipos del servicio de imagenologia (tomografo 1 y 2 resonador angiografia rayos x 1,2 y 3 y mimografo	61	4	4	0	\$ 236.214,00	10	\$ 2.362.140,00	10,00	\$ 2.362.140,00
Bimestral	UPS 1KVA	3	0	0	0	\$ 43.564,00	1	\$ 43.564,00	4,00	\$ 174.256,00
Bimestral	UPS 2KVA	10	0	0	0	\$ 43.564,00	7	\$ 304.948,00	4,00	\$ 174.256,00
Bimestral	UPS 3KVA	14	0	0	0	\$ 52.275,00	14	\$ 731.850,00	5,00	\$ 261.375,00
Bimestral	UPS 6KVA	9	0	0	0	\$ 104.653,00	2	\$ 209.306,00	4,00	\$ 418.612,00
Bimestral	UPS 10KVA	29	0	0	0	\$ 156.825,00	24	\$ 3.763.800,00	6,00	\$ 940.950,00
Mensual	UPS 15 KVA	1	0	0	0	\$ 182.963,00	1	\$ 182.963,00	1,00	\$ 182.963,00
Mensual	UPS 20 KVA	1	0	0	0	\$ 200.390,00	1	\$ 200.390,00	2,00	\$ 400.780,00
Mensual	UPS 30 KVA	2	0	0	0	\$ 210.125,00	2	\$ 420.250,00	2,00	\$ 420.250,00
Mensual	UPS 60 KVA	1	0	0	0	\$ 400.775,00	1	\$ 400.775,00	1,00	\$ 400.775,00
SEMESTRAL	termohigrometros y termometros	152	30	35	24	\$ 20.945,00	0	\$ -	23,00	\$ 481.735,00
SEMESTRAL	termoneveras o neveras portatiles	104	12	18	8	\$ 34.908,00	0	\$ -	10,00	\$ 349.080,00
TRIMESTRAL	equipo herramientas y elementos para la correcta funcion del servicio	20	8	0	0	\$ 73.305,00	0	\$ -	8,00	\$ 586.440,00
MENSUAL	UMAS	18	10	11	2	\$ 373.932,00	9	\$ 3.365.388,00	18,00	\$ 6.730.776,00
MENSUAL	LACTARIOS	2	2	0	0	\$ 99.037,00	2	\$ 198.074,00	2,00	\$ 198.074,00
BIMESTRAL	LAVADORES INDUSTRIALES	2	0	2	0	\$ 946.339,00	0	\$ -	2,00	\$ 1.892.678,00
BIMESTRAL	COCINAS	3	3	0	0	\$ 122.882,00	3	\$ 368.646,00		\$ -
MENSUAL	Central de gases	1	0	0	0	\$ 800.000,00	1	\$ 800.000,00	1,00	\$ 800.000,00
TRIMESTRAL	Sistema sitrad	1	0	0	0	\$ 500.000,00	0	\$ -		\$ -

\$ 49.625.350,00

\$ 96.718.226,00

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



CONSECUTIVO: _____
HORA PROGRAMADA: 11:00 AM

FECHA: 30 LUGAR: Oficina INFRA
HORA DE INICIO: 11:00 AM HORA FINAL: _____

MOTIVO DE LA REUNIÓN: Seguimiento Programación Contratos 2023/2024

ASISTENTES

- Ing. Carlos GARCÍA
- Ing. ANDERSON
- Inga. LUIS GARCÍA
- Sr. Henry CENTENO
- Sr. Iván TORRES

Requiere validación de quorum: ☐ SI ☐ NO Si la respuesta es SI, pase a la siguiente pregunta
Se establece que hay quorum para dar inicio: ☐ SI ☐ NO

AGENDA DE LA REUNIÓN

- | | |
|---|---|
| 1. Verificación de Programación Semanal | ¿Se cumplió? |
| 2. Observaciones a los Mantentimientos | ☐ SI ☐ NO |
| 3. Mantentimiento de Equipos CHINA | ☐ SI ☐ NO |
| 4. Requerimientos adicionales | ☐ SI ☐ NO |
| 5. | ☐ SI ☐ NO |
| 6. | ☐ SI ☐ NO |
| 7. | ☐ SI ☐ NO |
| 8. | ☐ SI ☐ NO |
| 9. | ☐ SI ☐ NO |
| 10. | ☐ SI ☐ NO |

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se efectuó la reunión programada la programación por parte del Ing. ANDERSON ANAYA sobre la misma en el día anterior que se realizaban los chequeos eléctricos y no quedo ninguna actividad pendiente.
2. El Ing. Gerson indica que no se pueden realizar mantentimiento a los extractores de succión.
3. Se efectuó MTU de UPS - Continuo.

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN



VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES

COMPROMISO	ACTA N°.	RESPONSABLE	FECHA LIMITE	% DE CUMPLIMIENTO
Mantenimiento DRS PISO 10		Eng. Anderson		
Verificación MTD de Chiller		Eng. Gerson		
Presentación Seguridad		Eng. Henry		
Programación		Eng. Juan		
AVANCE:				

COMPROMISOS GENERADOS

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Capacitación de Escuelas	Eng. Henry Contreras	
Requerimiento Independiente		
De Chiller	Eng. Gerson	
Revisión Contratos	Eng. Jose Carlos	
Mantenimiento de Maquin	Eng. Henry Contreras	

FIRMA DE LOS ASISTENTES: Se anexa registro de asistencia (GTH-DTH-FO-20) o Registro electrónico.

PRESIDIDA POR

ELABORADA POR

NOMBRE(S): Henry Contreras
 APELLIDO(S): Contreras
 CARGO: Arquitecto Técnico

NOMBRE(S): Juan
 APELLIDO(S): Torres
 CARGO/PERFIL: Arquitecto Técnico

NOMBRE: Gerson
 APELLIDO: Delgado
 CARGO: Coordinador Mantenimiento

LISTA DE ASISTENCIA
GTH-DTH-FO-20, Versión 5
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.



FECHA	30 ABRIL	HORA PROGRAMADA	10:30 AM	HORA DE INICIO	10:50 AM	HORA FINAL		LUGAR	OFICINA INFUSO
MOTIVO DE LA REUNIÓN	SEGUIMIENTO CPO 263 2026								
RESPONSABLE	IVAN TORRES - HENRY CENTENO								
ASISTENTES									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO Y/O PERFIL	PROCESO	EMPRESA	FIRMA			
1	Carlos García Mantilla	1.098.653.268	APOYO A LA COORD.	GESTION DE LA TECNOLOGIA	INFUSO				
2	ANDERSON ANAYA	1.098.662.633	ING ELECTROMECANICO	GESTION DE LA TECNOLOGIA	INFUSO				
3	Juís Angel García W.	1102385021	Apoyo tecnico	Infraestructura	CPS-ESC-Uos				
4	Henry Centeno C	91.229.212	Apoyo TECNICO	Infraestructura	INFUSO				
5	Alejandro Ramirez Duón	1.095.788.868	Practicante	Infraestructura	UIS				
6	Gerson Delgado Prado	109876378	coordinador mantenimiento	INFUSO	INFUSO				
7	IVAN TORRES CH.	81519.225	APOYO TECNICO	INFRAESTRUCTURA	ESE HU				
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN



CONSECUTIVO: #5 FECHA: 21-09-25 LUGAR: Oficina INPRO S
HORA PROGRAMADA: 3:00 pm HORA DE INICIO: 3:30 pm HORA FINAL:
MOTIVO DE LA REUNIÓN: Seguimiento Reunión Semanal CTO - 263/28

ASISTENTES

- Henry Centeno C
- Gerson Delgado
- Andres Amaya
- Luis A. Gonzalez
- Juan Torres

Requiere validación de quorum: ☐ SI ☐ No Si la respuesta es Si pase a la siguiente pregunta
Se establece que hay quorum para dar inicio: ☐ SI ☐ No

AGENDA DE LA REUNIÓN

- | | | ¿Se cumplió? |
|-----|------------------------------------|---|
| | | ☐ SI ☐ No |
| 1. | Presentación Informe Inq. Gerson | ☐ SI ☐ No |
| 2. | Presentación Informe Inq. Andres | ☐ SI ☐ No |
| 3. | Verificación Mantenimiento Equipos | ☐ SI ☐ No |
| 4. | Electrica | ☐ SI ☐ No |
| 5. | Verificación De Mantenimiento | ☐ SI ☐ No |
| 6. | Equipos Mecanica | ☐ SI ☐ No |
| 7. | | ☐ SI ☐ No |
| 8. | | ☐ SI ☐ No |
| 9. | | ☐ SI ☐ No |
| 10. | | ☐ SI ☐ No |

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se envía Informe Del Inq. Gerson
→ Mto extensos De Marquez
2. Se Informa Por Parte Del Inq. Gerson que
la programación Cu Respecto a Equipos en
Ortesis y Protésis No se pudo Realizar
Por trabajos Urgentes Nacionales. Se Ejecutó
en el Transcurso Semanal de 20- al 25 de Sept
3. Desfamiliarización Atendimiento Por Nacional
4. Se Detecta Domo en Utilidad De
La UMB-6 De Paralelismo. Se envió
Reporte a Inq. Jose Gonzalez De
INPRO ESTADISTICA
5. No se Realizó Mantenimiento De UPS de
Los Rack 1-8-8- Como tambien Pro 8
Urgentes Pro 2. Por trabajos Urgentes en
Nación.

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN



VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES

COMPROMISO	ACTA N°.	RESPONSABLE	FECHA LIMITE	% DE CUMPLIMIENTO
UPS SUBSANO A Realizar		Ing. Anderson	26-09-2025	
UTO ESTA SEMANA				
SE REALIZA TRABAJO		Ing. GERSON	26-09-2026	
De Cincuenta				
AVANCE:				

COMPROMISOS GENERADOS

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Realizar TRABAJO	Ing. CARLO GARCIA	26-09-2025
Pendientes Por TRABAJO	Ing. Gerson Delgado	
Urgentes Del servicio	Ing. ANDERSON	
De Nueve		

FIRMA DE LOS ASISTENTES: Se anexa registro de asistencia (GTH-DTH-FO-20) o Registro electrónico.

PRESIDIDA POR

ELABORADA POR

NOMBRE(S): Henry A. Centeno
APELLIDO(S): Centeno C
CARGO: Apoyo Técnico
OFICINA: INFORMÁTICA

NOMBRE(S): JUAN TORRES
APELLIDO(S): TORRES
CARGO/PERFIL: Apoyo Técnico

NOMBRE: Gerson
APELLIDO: Delgado
CARGO: Coordinador Mantenimiento

NOMBRE: Luis Angel Garza
APELLIDO: Garza Alvarez
CARGO: Apoyo Técnico

LISTA DE ASISTENCIA
GTH-DTH-FO-20, Versión 5
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



FECHA	21-04-2026	HORA PROGRAMADA	3:00 PM	HORA DE INICIO	3:30	HORA FINAL		LUGAR	Oficina de INFUSO
MOTIVO DE LA REUNIÓN	SEMINARIO DE PROGRAMACIÓN DE CONTROLES # 263/2026								
RESPONSABLE	Henry Caceres C								
ASISTENTES									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO Y/O PERFIL	PROCESO	EMPRESA	FIRMA			
1	Henry Caceres C	911.2201.212	Apoyo TECNICO	Infraestructura	E.S.E. HUS	[Firma]			
2	Carson Delgado P.	1098763380	Coordinador mantenimiento	Gestión tecnología	INFUSO	[Firma]			
3	Anderson Anaya	1.098.662.639	COORDINADOR MANTENIMIENTO	GESTION TECNOLOGIA	INFUSO	[Firma]			
4	Luis Angel Garcia	1102388021	Apoyo tecnico	Infraestructura	ESE - HUS	[Firma]			
5	IVAN TORRES	91519.225	APOYO TECNICO	INFRAESTRUCTURA	ESE - HUS	[Firma]			
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



CONSECUTIVO: #4 FECHA: 16-04-25 LUGAR: OFICINA INPUJO
HORA PROGRAMADA: 3:00 PM HORA DE INICIO: 3:15 HORA FINAL: 4:30 PM
MOTIVO DE LA REUNIÓN: Reunión de Programación

ASISTENTES

JUAN TORRES - Censur Diligenc
LUIS GARCIA - Direccion ANA
Henry Centeno
Carlos Garcia
Henry Centeno C

Requiere validación de quorum: ☐ SI ☐ No Si la respuesta es Si pase a la siguiente pregunta
Se establece que hay quorum para dar inicio: ☐ SI ☐ No

AGENDA DE LA REUNIÓN

- | | |
|---|---|
| 1. Verificación de Requerimiento conograma | ¿Se cumplió? |
| 2. Estado de cada uno de los requerimientos | ☐ SI ☐ No |
| 3. Equipos atendidos | ☐ SI ☐ No |
| 4. | ☐ SI ☐ No |
| 5. | ☐ SI ☐ No |
| 6. | ☐ SI ☐ No |
| 7. | ☐ SI ☐ No |
| 8. | ☐ SI ☐ No |
| 9. | ☐ SI ☐ No |
| 10. | ☐ SI ☐ No |

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- SE DIO CAPACITACIÓN DE TORRES SEGUN EMPRESA INPUJO AL PERSONAL ENCARGADO.
- SE INDICO POR PARTE DE INPUJO QUE QUEDARON PENDIENTES UPS
- SE INDICA POR PARTE DEL ING. Gersen
• que toda la programación se pudo efectuar SIN NINGUN CONTRATIEMPO
→ Sda ex - aire
→ UCI P3 - aire
- SE VERIFICA REQUERIMIENTO DE DADO DE LA PARRA ELECTRICA EN CIRCUITO PNO 6. De cable que se genera por parte electrica segun proveedor.

ACTA DE REUNIÓN
GII-GDO-FO-12, Versión 5
GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES

COMPROMISO	ACTA N°	RESPONSABLE	FECHA LIMITE	% DE CUMPLIMIENTO
Capacidad de CHILAR		Concha García	14-04-2025	50%
Req. Pendientes		Ingeniero	14-04-25	80%
Verificación CTA DCTO 263		Ingeniero	14-04-25	80%
Pendientes Mantenimiento		Ingeniero	14-04-25	0%
AVANCE: UPS PISO 1				
Desmonte De cableado Planta Física 25-04-2025 - 0%				
COMPROMISOS GENERADOS UNA U9-91				

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Solicitud Informe a Daños Chilla (U9)	Ing. Concha García	21-04-2025
Hacer Mantenimiento UPS P1 -	Ing. Anderson	25-04-2025
Capacidad CTA Económico	Henry Centeno	25-04-2025
Instalación de extracción de aire	Ing. Concha García	20-04-2025

FIRMA DE LOS ASISTENTES: Se anexa registro de asistencia (GTH-DTH-FO-20) o Registro electrónico.

PRESIDIDA POR

ELABORADA POR

NOMBRE (S): Henry Centeno
APELLIDO (S): Centeno
CARGO: Apoyo Técnico
ORIGEN: Ingeniería

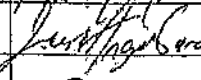
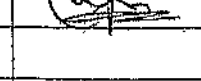
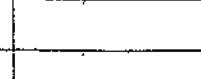
NOMBRE (S): [Firma]
APELLIDO (S): Torres
CARGO/PERFIL: Apoyo Técnico

NOMBRE: Gerardo Delgado
APELLIDO: Delgado Proba
CARGO: Coordinación Mantenimiento

LISTA DE ASISTENCIA
GTH-DTH-FO-20, Versión 5
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



FECHA	16/04/26	HORA PROGRAMADA	3:00 PM	HORA DE INICIO	3:15 PM	HORA FINAL	4:30 PM	LUGAR	OFICINA INFUSO
MOTIVO DE LA REUNIÓN	SEGUIMIENTO EJECUCION CONTRATO 263 DE 2026								
RESPONSABLE	IVAN TORRES								
ASISTENTES									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO Y/O PERFIL	PROCESO	EMPRESA	FIRMA			
1	IVAN TORRES	911519.225	APOYO TECNICO	INFRAESTRUCTURA	ESE HUS				
2	Luis Angel Garcia	1102388021	Apoio Tecnico	Infraestructura	ESE-HUS				
3	Henry Cervera	911271217	APOYO TECNICO	Infraestructura	ESE HUS				
4	Anderson Anaya D	1098.662.633	INGENIERO ELECTRICO	Gestion Tecnologia	INFUSO				
5	Gerson Delgado	1090763380	Ingeniero Mecanico	Gestion Tecnologia	INFUSO				
6	Carlos García M.	1048.663.268	APOYO A COORDINACIÓN	GESTION DE LA TECNOLOGIA	INFUSO				
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

PLACA	EQUIPO	PISO	SERVICIO	FECHA MTTO	OBSERVACIONES
IMA-0609/20941	MINI SPLIT	6	QUIROFANOS-SALA 2	10/04/2026	
IMA-0611/41082	MINI SPLIT	6	QUIROFANOS-SALA 4	10/04/2026	
IMA-0610/41081	MINI SPLIT	6	QUIROFANOS-SALA 3	10/04/2026	
IMA-0600/44290	MINI SPLIT	6	QUIROFANOS-SALA 1	10/04/2026	
IMA-0522/33160	MINI SPLIT	5	URG GINECO- CIRUGIA SALA 8	7/04/2026	
IMA-0521/33883	MINI SPLIT	5	URG GINECO- CIRUGIA SALA 7	7/04/2026	
IMA-0317/48182	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-BODEGA PRINCIPAL	6/04/2026	
IMA-0307/20322	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-CALIDAD	9/04/2026	
IMA-0316/29412	MINI SPLIT	3	TECNICO SISTEMAS	10/04/2026	
IMA-0305/41392	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-HEMATOLOGIA COAGULACION	9/04/2026	
IMA-0301/48191	MINI SPLIT	3	DEPOSITO DE INSUMOS	9/04/2026	
IMA-0302/20333	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-TOMA SANGUINEA	7/04/2026	
IMA-0308/20328	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-MICROBACTERIAS	6/04/2026	
IMA-0311/39122	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-MICROBIOLOGIA	6/04/2026	
IMA-0313/39121	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-BACILOSCOPIA	10/04/2026	
IMA-0303/39106	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-INMUNOLOGIA MICROELISA	6/04/2026	
IMA-0314/48184	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-UROANALISIS	8/04/2026	
IMA-0306/37244	MINI SPLIT	3	UFATI-INGENIERIA	8/04/2026	
IMA-0300/33461	MINI SPLIT	3	GERENCIA ALTO COSTO	8/04/2026	
IMA-0315/42619	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-QUIMICA SANGUINEA	8/04/2026	
IMA-0309/20326	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-COORDINADORA JEFE	10/04/2026	
IMA-0312/32279	MINI SPLIT	3	LAB CLINICO-MICROBIOLOGIA 2	6/04/2026	
	MINI SPLIT	3	HEMATOLOGIA ESPECIAL		NUEVO
IMA-0131	MINI SPLIT	1	GASES MEDICINALES-TANQUE PULMON	1/04/2026	
IMA-0132	MINI SPLIT	1	GASES MEDICINALES-TANQUE PULMON	1/04/2026	
IMA-0133	MINI SPLIT	1	GASES MEDICINALES-CUARTO COMPRESORES	1/04/2026	
IMA-0134	MINI SPLIT	1	GASES MEDICINALES-CUARTO COMPRESORES	1/04/2026	
IMA-0135/48517	MINI SPLIT	1	GASES MEDICINALES-CENTRO MONITOREO	1/04/2026	
IMA-0520-M	PAQUETE	5	Sala de Cirugia n6-n5 plastica p5	8/04/2026	
IMA-0519-M	PAQUETE	5	Sala de Cirugia n6-n5 plastica p5	8/04/2026	
IMA-0353-M	PAQUETE	3	UCI Adultos p3	1/04/2026	
IMA-0352-M/38218	PAQUETE	3	UCI Adultos p3	1/04/2026	
IMA-0063	PAQUETE	1	Auditorio hemocentro-p2	6/04/2026	
IMA-0062	PAQUETE	1	laboratorio hemocentro-p2	6/04/2026	
IMA-0061	PAQUETE	1	Administracion hemocentro-p2	6/04/2026	
IMA-0451	PAQUETE	4	UCI plena p4	1/04/2026	
IMA-0452	PAQUETE	4	UCI plena p4	1/04/2026	
IMA-0591	Casette	5	Quirofanos plastica-Área Amarilla	8/04/2026	
IMCHI-03	Chiller	1	Central de urg-Fase 2	7/04/2026	
IMUMA-01/46315	UMA	2	Urgencias Fase 2	7/04/2026	
IMUMA-02/46317	UMA	2	Urgencias Fase 2	6/04/2026	
IMUMA-03/46316	UMA	2	Urgencias Fase 2	6/04/2026	
IMUMA-05	UMA	2	Urgencias Fase 3	8/04/2026	
IMUMA-04/46321	UMA	2	Urgencias Fase 3	10/04/2026	
UMA 8-2	UMA	8	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL	10/04/2026	
	UMA	11	GASTRO	10/04/2026	
IMN-52/24842	CUARTO FRIO	1	Hemocentro-Seroteca	1/04/2026	
IMN-51C	CUARTO FRIO	1	Hemocentro-Stock	6/04/2026	
IMN-50C	CUARTO FRIO	1	Hemocentro-Cuarentena	6/04/2026	
IMN-50R	CUARTO FRIO	1	Hemocentro-Cuarentena	6/04/2026	
IMSUB-0101	TABLEROS ELECTRICOS	1	SUBESTACION PRONCPAL	11/04/2026	
	TABLEROS ELECTRICOS	1	SUBESTACION TORRES METALICAS	11/04/2026	
IMTAB-0102	Tablero electrico	1	Taller de mantenimiento	9/04/2026	
IMTAB-0101	Tablero electrico	1	UCI intermedia	8/04/2026	
IMTAB-0202	Tablero electrico	1	Tablero resonador	8/04/2026	
IMTAB-0103	Tablero electrico	1	Imagenologia	11/04/2026	
IMTAB-0201	Tablero electrico	1	Angiógrafo	9/04/2026	
IMTAB-0104	Tablero electrico	1	Subestacion	11/04/2026	
	UPS DE 1KVA	1	PATOLOGIA PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 1KVA	1	CENTRAL MONITOREO PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	1	RACK PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	1	RACK PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	1	URGENCIAS PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 3 KVA	1	CUARTO TECNICO MORGUE TORRES METALICAS	13/04/2026	
	UPS DE 6KVA	1	CENTRAL MONITOREO PISO 1	13/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	1	MORGUE	13/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	1	HEMOCENTRO	13/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	1	HEMOCENTRO	13/04/2026	
UVE 4-2	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 750 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 1.0	4	UCI NEONATAL	10/04/2026	

UVE 4-3	UNIDAD DE VENTILACIÓN CON FILTRACIÓN + DESINFECCIÓN VOLUMEN CFM 500 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 2.8	4	UCI NEONATAL AISLADOS	10/04/2026	
UVE 8-2	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 560 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 1.1	8	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL		Quedo reprogramado por tiempo para la otra semana debido al tiempo del tecnico
UVE 8-3	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 350 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 1.0	8	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL		Quedo reprogramado por tiempo para la otra semana debido al tiempo del tecnico
	UNIDAD DE VENTILACIÓN	11	GASTRO		Quedo reprogramado por tiempo para la otra semana debido al tiempo del tecnico
6 Equipos	Extractor axial	5	QUEMADOS	1/04/2026	
6 Equipos	Extractor axial	5	PARTOS	1/04/2026	
IMHU-0202/36642	Deshumidificador	2	Imagenologia	9/04/2026	
IMHU-0201/33321	Deshumidificador	2	Imagenologia	9/04/2026	
IMHU-0100/46129	Deshumidificador	1	Patologia	9/04/2026	
IMPOR-01	Porton	1	Urgencias	10/04/2026	
IMPOR-02	Porton	1	Oncologia	11/04/2026	
IMSBOM-01	Sistema de control hidroneumatico	2	Cuarto de bombeo	1/04/2026	
	Motobomba	2	Cuarto de bombeo	1/04/2026	
IMAUT-0303/38503	Autoclave	3	Preparacion de medicamentos		Se reprogramo para la siguiente semana
36096/IMN-160	ULTRA-CONGELADOR	3	Lab. Clinico P3	10/04/2026	
36097/IMN-180	ULTRA-CONGELADOR	3	Lab. Clinico P3	10/04/2026	
IMN-106/35765	Nevera < 400lts	3	Área de Medicamentos-PISO 3	8/04/2026	
34731/IMN-101	Nevera < 400lts	4	Área de Medicamentos	8/04/2026	
09972/IMN-29	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	8/04/2026	
25569/IMN-30	Nevera > 400 lts	3	MICROBIOLOGIA	8/04/2026	
05949/IMN-48	Nevera > 400 lts	3	MICROBIOLOGIA	8/04/2026	
9888/IMN-54	Nevera > 400 lts	3	Inmunologia	8/04/2026	
08400/IMN-10	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	8/04/2026	
33489/IMN-100	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	9/04/2026	
23471/IMN-60	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	9/04/2026	
47661	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	9/04/2026	
47662	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	9/04/2026	
47660	Nevera > 400 lts	3	PASILLO DE NEVERAS	10/04/2026	
8259/IMN-47	Nevera > 400 lts	3	HEMATOLOGIA ESPECIAL	10/04/2026	
29200/IMN-07	Nevera > 400 lts	3	HEMATOLOGIA ESPECIAL	10/04/2026	

PLACA	EQUIPO	PISO	SERVICIO	MTTO ABRIL	OBSERVACIONES
IMA-2101/34012	MINI SPLIT	2	INFRAESTRUCTURA	13/04/2026	
IMA-2102/20356	MINI SPLIT	2	INFRAESTRUCTURA-SIAU	13/04/2026	
IMA-2103/20051	MINI SPLIT	2	INFRAESTRUCTURA-SORTESALUD	13/04/2026	
IMA-2104/41375	MINI SPLIT	2	PROMOCION DESARROLLO	13/04/2026	
IMA-2105/32239	MINI SPLIT	2	INFRAESTRUCTURA- NUEVA OFICINA FARMACIA	14/04/2026	
IMA-1415/20052	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-RECEPCION	16/04/2026	
IMA-1404/28948	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA- FISICA MEDICA	15/04/2026	
IMA-1402/08580	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSULTORIO 2	17/04/2026	
IMA-1401/20054	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSULTORIO 4	16/04/2026	
	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSULTORIO 1	17/04/2026	
49008	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSULTORIO 3	16/04/2026	
IMA-1403/28218	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSOLA ACELERADOR	17/04/2026	
IMA-1411/32449	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-SALADEQUIMIOTERAPIA	15/04/2026	
IMA-1412/32450	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-SALADEQUIMIOTERAPIA	15/04/2026	
IMA-1410/32448	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-SALADEQUIMIOTERAPIA	15/04/2026	
IMA-1408/32158	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-ESTACION MEDICOS	14/04/2026	
IMA-1405/20476	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-UNIDAD DE ALIVIO DE DOLOR	17/04/2026	
IMA-1406/11406	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-SALA PROCEDIMIENTOS	14/04/2026	
IMA-1407/29963	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-PSICOLOGIA	15/04/2026	
IMA-1413/32451	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-CONSULTORIO DE QUIMIOTERAPIA PEDIATRIA	14/04/2026	
IMA-1409/28239	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-SALA DE JUNTAS		Equipo de baja
41072/IMA-2003	MINI SPLIT	1	ONCOLOGIA-PORTERIA	16/04/2026	
IMA-1451/33901	Paquete	1	Braquiterapia oncología	16/04/2026	
IMA-0153/39176	Paquete	1	central urg p1 lateral sur	14/04/2026	
IMA-0154/39177	Paquete	1	central urg p2 lateral sur	15/04/2026	
	Paquete	12	Comité de etica investigaciones	13/04/2026	
	Paquete	12	Servicio farmaceutico	13/04/2026	
IMA-0693/20858	Casette	6	Central de esterilización-Area de empaque	15/04/2026	
IMA-0694/29397	Casette	6	Pasillo; Quirofanos	13/04/2026	
IMA-0691/29396	Casette	6	Recuperación cirugía; Quirofanos	15/04/2026	
IMA-0692/32252	Casette	6	Recuperación cirugía; Quirofanos	15/04/2026	
IMCHI-01-M	Chiller	1	Oncologia-accelerator lineal	16/04/2026	
IMA-1481/21163	Precision	1	Acelerador Lineal; Ed. Oncologia (Externo)	15/04/2026	
IMA-1481/21163	Precision	1	Edificio Principal; DATA CENTER	15/04/2026	
IMUMA-10/46309	UMA	1	Patología	13/04/2026	
IMUMA-11/46310	UMA	1	Patología	16/04/2026	
IMUMA-06/46313	UMA	1	Patología	13/04/2026	Presenta daño en el motor del ventilador
IMUMA-07/46314	UMA	1	Patología	15/04/2026	
IMUMA-08/46311	UMA	1	Patología	13/04/2026	
IMUMA-09/46312	UMA	1	Patología	16/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	8	RACK PISO 1		No se pudo realizar debido a manteniniemtos realizados en nutricion
	UPS DE 2 KVA	8	RACK PISO 8		
	UPS DE 3 KVA	8	RACK PISO 8		
	UPS DE 6 KVA	8	RACK PISO 8		
	UPS DE 6KVA	8	CUARTO TECNICO PISO 8		
	UPS DE 1 KVA	2	URGENCIAS PISO 2		
	UPS DE 3 KVA	2	URGENCIAS PISO 2		
IMAUT-0303/38503	Autoclave	1	Patologia	21/04/2026	
IMEXT-04	Extrator turbina	3	Patologia	15/04/2026	
	Extrator turbina	3	Patologia	15/04/2026	
IMEXT-03	Extrator turbina	1	Nutricion	16/04/2026	
IMEXT-01	Extrator turbina	3	Hemocentro	15/04/2026	
2 Equipos	Extractor axial	3	SUBESTACION	16/04/2026	
4 Equipos	Extractor axial		CENTRAL GASES	20/04/2026	
1 Equipos	Extractor axial		GETINGE	20/04/2026	
3 Equipos	Extractor axial		UCI INTERMEDIA		No se pudo realizar debido a manteniniemtos realizados en nutricion
IMHU-0003	Deshumidificador	2	Hemocentro		No se pudo realizar debido a manteniniemtos realizados en nutricion
9910/IMOP-01	Compresor	1	Ortesis y protesis		
8406/IMOP-11	Bomba Succion	1	Ortesis y protesis		

8407/IMOP-03	Bomba Succion	1	Ortesis y protesis		No se pudo realizar debido a manteniniemtos realizados en nutricion
8411/IMOP-16	Extractor De Residuos	1	Ortesis y protesis		
13133/IMOP-06	Horno	1	Ortesis y protesis		
8403/IMOP-05	Horno	1	Ortesis y protesis		
09952/IMOP-10	Lijadora De Cinta Orientable	1	Ortesis y protesis		
8410/IMOP-04	Maquina Excavadora	1	Ortesis y protesis		
36096/IMN-160	Ultra-Congelador	2	Hemocentro	17/04/2026	
36097/IMN-180	Ultra-Congelador	2	Hemocentro	17/04/2026	
09554/IMN-68	Nevera < 400lts	1	SALADEQUIMIOTERAPIA	16/04/2026	
imn-02/09550	Nevera < 400lts	1	OrtesisyProtesis- p1	16/04/2026	
9870/IMN-16	Nevera < 400lts	1	Central de Urgencias	16/04/2026	
IMN-70/07865	Nevera < 400lts	1	TERAPIA FISICA-p1		Esta pendiente realizar el mantenimiento, la nevera no se encuentra en el hospital
20106/IMN-43	Nevera > 400 lts	2	PASILLO DE NEVERAS	15/04/2026	
09881/IMN-11	Nevera > 400 lts	2	PASILLO DE NEVERAS	15/04/2026	
09553/IMN-62	Nevera > 400 lts	2	HEMOCENTRO-FRACCIONAMIENTODECOMPONENTES	16/04/2026	
35720/IMN-105	Nevera > 400 lts	2	PASILLO DE NEVERAS	16/04/2026	
36568/IMN-104	Nevera > 400 lts	2	Sotano	16/04/2026	
4924/IMN-61	Nevera > 400 lts	2	HEMOCENTRO	16/04/2026	
44853	Nevera > 400 lts	4	Preparacion de medicamentos	15/04/2026	
29203/IMN-08	Nevera > 400 lts	4	sala de biberones	15/04/2026	

PLACA	EQUIPO	PISO	SERVICIO	FECHA	OBSERVACIONES
IMA-1704/39248	MINI SPLIT	2	FARMACIA-ALMACEN JEFE	20/04/2026	
IMA-1701/27199	MINI SPLIT	2	FARMACIA-OFICINA QUIMICOS FARMACEUTICOS	24/04/2026	
IMA-1703/27206	MINI SPLIT	2	FARMACIA- AREA ADMINISTRATIVA	21/04/2026	
IMA-1702/27179	MINI SPLIT	2	FARMACIA- DIRECTOR TECNICO	22/04/2026	
IMA-1510/31663	MINI SPLIT	1	Gerencia-Gerente	21/04/2026	
IMA-1512/47622	MINI SPLIT	1	Gerencia-Secretaria	21/04/2026	
IMA-1511/25350	MINI SPLIT	1	Gerencia- sala de juntas	21/04/2026	
IMA-1504/21517	MINI SPLIT	1	Gerencia- Revisor fiscal		No se encuentra en funcionamiento, requiere cambio
IMA-1506/33348	MINI SPLIT	1	Gerencia- sala de juntas		No se encuentra en funcionamiento, requiere cambio
IMA-1501/33460	MINI SPLIT	1	Gerencia-Juridica	20/04/2026	
IMA-1514/20045	MINI SPLIT	1	Gerencia- oficina juridica	22/04/2026	
IMA-1515/24540	MINI SPLIT	1	Gerencia-Asistente oficina juridica	23/04/2024	
IMA-1507/20945	MINI SPLIT	1	Gerencia -Tesoreria	22/04/2026	
IMA-1505/29015	MINI SPLIT	1	Gerencia- Presupuesto financiero 2	23/04/2026	
IMA-1509/20943	MINI SPLIT	1	Gerencia-Subgerencia administrativa	22/04/2026	
IMA-1508/25423	MINI SPLIT	1	Gerencia-Unidad funcional		No se encuentra en funcionamiento, requiere cambio
IMA-1503/36415	MINI SPLIT	1	Gerencia-Cuentas	20/04/2026	
IMA-1513/25345	MINI SPLIT	1	Gerencia-Asesores	23/04/2026	
IMA-0152/33371	PAQUETE	1	UCI intermedia adulto p1	17/04/2026	
IMA-0259/34011	PAQUETE	2	Central de urgencias C7	17/04/2026	
IMA-0999-M/40138	Casette	9	UCI Neonatal	21/04/2026	
48483	Casette	9	UCI Pediátrica	21/04/2026	
48484	Casette	9	UCI Pediátrica	22/04/2026	
48485	Casette	9	UCI Pediátrica	22/04/2026	
IMA-0993-M/28147	Casette	9	UCI Adultos	22/04/2026	
IMA-0991-M/28145	Casette	9	UCI Adultos	20/04/2026	
IMA-0992-M/28146	Casette	9	UCI Adultos	23/04/2026	
IMA-0995-M/28148	Casette	9	UCI Adultos	23/04/2026	
IMA-0990	Casette	9	UCI Adultos	23/04/2026	
8124/IMN-53C	CUARTO FRIO	1	Patología	20/04/2026	
	UPS DE 20 KVA	2	DATA CENTER PISO 2	22/04/2026	Cambio de baterías 22/4/2026
	UPS DE 30 KVA	2	DATA CENTER PISO 2	22/04/2026	
	UPS DE 60KVA	2	URGENCIAS FASE II	23/04/2026	
	UPS DE 20 KVA	2	MAMOGRAFO	23/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	2	ANGIOGRAFIA	9/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	2	TOMOGRAFO	23/04/2026	
	UPS DE 1 KVA	2		24/04/2026	Cambio de baterías 27/4/2026
	UPS DE 3 KVA	2	RAYOS X 1	22/04/2026	
	UPS DE 3 KVA	2	DENSITOMETRIA	23/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	2	ECOGRAFO	27/04/2026	
	UPS DE 1 KVA	2	ECOGRAFO CONSULTORIO 2	23/04/2026	Cambio de baterías 23/4/2026
	UPS DE 1 KVA	8	RACK PISO 8	22/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	8	RACK PISO 8	22/04/2026	
	UPS DE 6KVA	8	CUARTO TECNICO PISO 8	21/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	9	UCI ADULTOS PISO 9	21/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	9	UCI ADULTOS PISO 9	21/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	9	UCI ADULTOS PISO 9	21/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	9	UCI ADULTOS PISO 9	21/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	11	RACK PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
	UPS DE 3 KVA	11	RACK PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
	UPS DE 6 KVA	11	GASTROENTEROLOGIA PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
	UPS DE 6 KVA	11	GASTROENTEROLOGIA PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
	UPS DE 6 KVA	11	POLISOMNOGRAFIA PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
	UPS DE 10 KVA	11	RACK PISO 11		Pendiente, se están revisando otras UPS
UVE 2-1	UNIDAD DE VENTILACIÓN CON	3	URGENCIAS FASE 2 - AISLADOS		Esta pendiente
UVE 2-3	UNIDAD DE VENTILACIÓN	2	URGENCIAS FASE 3		Esta pendiente
VE 2-1	VENTILADOR	2	URGENCIAS FASE 3		Esta pendiente
	HELICOCENTRIFUGO	1	SUBESTACIÓN DE AIRES		No se puede realizar debido a que no dejaron tapas para el mantenimiento
	HELICOCENTRIFUGO	1	SUBESTACIÓN DE AIRES		No se puede realizar debido a que no dejaron tapas para el mantenimiento
7 Equipos	Extractor axial	1	CONSULTA EXTERNA	22/04/2026	
IMHU-0001/32435	Deshumificador	3	Lab clínico-Hematología	24/04/2026	

IMHU-0002/33153	Deshumificador	3	Lab clinico-Hematologia	24/04/2026	
48489	Deshumificador	3	Estadística	24/04/2026	
48490	Deshumificador	3	Estadística	24/04/2026	
48491	Deshumificador	3	Lab clinico- Deposito de insumos	24/04/2026	
48492	Deshumificador	3	Lab clinico-Bodega principa	24/04/2026	
IMLAV-01	Lavador industrial	1	Nutricion	23/04/2026	
IMLAV-02	Lavador industrial	1	Nutricion	23/04/2026	
09876/IMN-04	Nevera < 400lts	10	PREPARACIONMEDICAMENTOS-p10	27/04/2026	
9877/IMN-05	Nevera < 400lts	10	INFECTOPEDIATRIA-p10	27/04/2026	
22245/IMN-64	Nevera < 400lts	7	Estación de enfermería--p7	27/04/2026	
20850/IMN-35	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
09770/IMN-42	Nevera > 400 lts	2	Bodega	27/04/2026	
IMN-109/38545	Nevera > 400 lts	2	Bodega	27/04/2026	
24988/IMN-36	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
20851/IMN-37	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
17064/IMN-38	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
09883/IMN-39	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
31181/IMN-40	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
IMN-34	Nevera > 400 lts	6	Farmacia	27/04/2026	
IMP-0101/36581	PLANTA 1	1	Subestacion	24/04/2026	
IMP-0102/36582	PLANTA 2	1	Subestacion	24/04/2026	Cambio de filtros 16/4/2026
IMP-0103/15388	PLANTA 3	1	Subestacion	24/04/2026	
IMCOM-0103	Compresor	2	Aire medicinal	24/04/2026	

SEMANA 27-30 DE ABRIL					
PLACA	EQUIPO	PISO	SERVICIO	FECHA	OBSERVACIONES
IMA-1621/20572	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA-SALA PROCEDIMIENTOS	27/04/2026	
IMA-1617/27599	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- JEFE ENFERMERIA	27/04/2026	
IMA-1604/27605	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 6	30/04/2026	
IMA-1602/20568	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 4	29/04/2026	
IMA-1603/20592	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 5	30/04/2026	
IMA-1615/27690	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- SALA DE JUNTAS	29/04/2026	
IMA-1613/20587	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 2	27/04/2026	
IMA-1614/20586	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- SALA DE YESOS	27/04/2026	
IMA-1619/20584	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 1	29/04/2026	
IMA-1622/20597	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 5 EXT	28/04/2026	
48479	MINI SPLIT	1	MADRE CANGURO-BODEGA	28/04/2026	
IMA-1609/20573	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 12	28/04/2026	
IMA-1610/20558	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 13	28/04/2026	
IMA-1612/29987	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- FACTURACION	28/04/2026	
IMA-1608/20530	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 10	29/04/2026	
IMA-1605/20590	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 7	30/04/2026	
IMA-1606/20559	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 8	30/04/2026	
IMA-1611/20549	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 14	30/04/2026	
IMA-1616/20576	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 11	28/04/2026	
IMA-1607/20580	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 9	29/04/2026	
IMA-1620/20564	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA-VACUNACION	30/04/2026	
IMA-1601/20567	MINI SPLIT	1	CONSULTA EXTERNA-VACUNACION	30/04/2026	
IMA-1010	PAQUETE	10	Recien nacidos p10	30/04/2026	
IMA-0254-M/36605	PAQUETE	2	Angiografo imagenologia p2	28/04/2026	
IMA-0252	PAQUETE	2	Sala examenes resonador- imagenologia p2	29/04/2026	
IMA-0256/39946	PAQUETE	2	Sala 1 imagenologia	28/04/2026	
IMA-0253	PAQUETE	2	Cuarto tecnico resonador imagenologia	29/04/2026	
IMA-0257	PAQUETE	2	Costado oriente imagenologia-p2	27/04/2026	
IMA-0191/35168	Casette	1	Central de esterilización	28/04/2026	
145322/IMA-1291	Casette	12	Sub gerencia medica	27/04/2026	
IMA-0291-M/38583	Casette	2	Tomografo 2-Imagenologia-piso 2	29/04/2026	
IMA-0292-M/33210	Casette	2	Tomografo 1- Imagenologia -piso 2	29/04/2026	
IMCHI-04-M	Chiller	4	UCI Neonatal	29/04/2026	
IMCHI-02-M/40943	Chiller	2	Imagenologia-Resonador	29/04/2026	
	Chiller	2	Torres metalicas	28/04/2026	
UMA 2-8	UMA	PISO 2 - TORRE ORIENT AL	FARMACIA	30/04/2026	
UMA 3-1	UMA	PISO 3 - TORRE ORIENT AL	QUIROFANOS	30/04/2026	
UMA 4-1	UMA	PISO 4 - TORRE ORIENT AL	UCI NEONATAL	30/04/2026	
UMA 8-1	UMA	PISO 8 - TORRE ORIENT AL	HOSPITALIZACIÓN	29/04/2026	
UMA 8-2	UMA	PISO 8 - TORRE CENTRA L	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL	10/04/2026	
	UMA	PISO11 - TORRE CENTRA L	GASTRO	10/04/2026	

UMA 8-3	UMA	PISO 8 - TORRE OCCIDENTAL	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL	30/04/2026	
	UPS DE 3 KVA	12	SERVICIO FARMACEUTICO	29/04/2026	
	UPS DE 3 KVA	12	SERVICIO FARMACEUTICO	29/04/2026	
	UPS DE 2 KVA	11	RACK PISO 11	30/04/2026	
	UPS DE 3 KVA	11	RACK PISO 11	30/04/2026	
	UPS DE 6 KVA	11	CUARTO TECNICO	30/04/2026	
	UPS DE 6 KVA	11	CUARTO TECNICO	30/04/2026	
	UPS DE 6 KVA	11	GASTROENTEROLOGIA PISO 11	30/04/2026	
	UPS DE 10 KVA	11	POLISOMNOGRAFIA PISO 11	30/04/2026	
	UPS DE 30 KVA	1	SUBESTACION	28/04/2026	
	UPS DE 20 KVA	2	DATACENTER PISO 2	22/04/2026	
	UPS DE 30 KVA	2	DATACENTER PISO 2	22/04/2026	
	UPS DE 60KVA	2	URGENCIAS FASE II	23/04/2026	
	UPS DE 15 KVA	9	CUARTO TECNICO PISO 9	30/04/2026	
	UPS DE 20 KVA	2	MAMOGRAFO	23/04/2026	
	Tablero electrico	2	RAYOS X 1 (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	2	RAYOS X 2 (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	2	RAYOS X 3 (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	2	TOMOGRAMA AQUILLON (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	2	MAMOGRAFO (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	2	TOMOGRAMA (1 EQUIPO)	25/04/2026	
	Tablero electrico	4	UCI NEO (2 TABLEROS)	28/04/2026	
	Tablero electrico	11	PISO 11 (1 EQUIPO)	30/04/2026	
	Tablero electrico	12	PISO 12 (1 EQUIPO)	29/04/2026	
	Tablero aislado	4	UCI NEO (10 EQUIPOS)	6/04/2026	
UVE 4-1 HUS 46274	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 350	PISO 4 - TORRE	UCI NEONATAL	27/04/2026	
UVE 8-1 HUS 46278	UNIDAD DE VENTILACIÓN CON FILTRACIÓN +	PISO 8 - TORRE	HOSPITALIZACIÓN - AISLADOS	27/04/2026	
UVE 8-4A	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 1630 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 1.2	PISO 8 - TORRE HOSPITALARIA COSTA	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL		No se han podido realizar porque no se encuentra el breaker del equipo
UVE 8-4B	UNIDAD DE VENTILACIÓN VOLUMEN CFM 770 PRESIÓN ESTÁTICA TOTAL °C 0.7	PISO 8 - TORRE HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL		No se han podido realizar porque no se encuentra el breaker del equipo
48763	Deshumidificador	12	Servicio farmacéutico de investigación	20/03/2026	
48761	Deshumidificador	12	Servicio farmacéutico de investigación	20/03/2026	
	Porton enrollable	2	Aire medicinal	30/04/2026	
	Porton enrollable	2	Manifold	30/04/2026	
	Porton enrollable	2	Manifold	30/04/2026	
	Porton enrollable	2	Vacio	30/04/2026	
48200	Ultra-congelador	12	Servicio farmaceutico	30/04/2026	
47663	Ultra-congelador	1	Vacunación NUEVA	29/04/2026	
7341/IMN-34	Nevera > 400 lts	2	Despacho	27/04/2026	
9884/IMN-41	Nevera > 400 lts	1	SUBFARMACIA	29/04/2026	
IMN-72/24069	Nevera > 400 lts	6	SUBFARMACIA	29/04/2026	
37995/IMN-108	Nevera > 400 lts	1	Vacunación	29/04/2026	
48201	Nevera > 400 lts	12	Servicio farmaceutico	30/04/2026	
48202	Nevera > 400 lts	12	Servicio farmaceutico	30/04/2026	
48199	Nevera > 400 lts	12	Servicio farmaceutico	30/04/2026	
48544	Nevera > 400 lts	7	Preparacion de medicamentos	29/04/2026	
44857	Nevera > 400 lts	8	Preparacion de medicamentos	29/04/2026	
48198	Nevera > 400 lts	12	Servicio farmaceutico	30/04/2026	
IMCAL-0102	Caldera	2	Caldera	28/04/2026	
9910/IMOP-01	Compresor	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
8406/IMOP-11	Bomba Succion	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
8407/IMOP-03	Bomba Succion	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
8411/IMOP-16	Extractor De Residuos	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
13133/IMOP-06	Horno	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
8403/IMOP-05	Horno	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
09952/IMOP-10	Lijadora De Cinta Orientable	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	
8410/IMOP-04	Maquina Excavadora	1	Ortesis y protesis	23/04/2026	

Planta Eléctrica #1

[illegible]

OBSERVACIONES: 11/03/2026 Mantenimiento general de la planta electrica #1 cambio de aceite filtros de aceite, filtros de combustible filtros de aire, cambio de liquido refrigerante y (filtros) filtro del refrigerante

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Planta electra #2

[illegible]

BITÁCORA DE FUNCIONAMIENTO - COMPRESOR
GTE-GTE-FO-64, Versión 1
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA



Responsable								
Fecha	3/4/2026	7/4/2026	16/4/2026	24/4/2026				
Hora de registro	8:00AM	8:00AM	9:00AM	3:40PM				
Horas de funcionamiento	7381	7477	7694	7895				
Horas reales de funcionamiento	7381	7477	7694	7895				
Novedad	Sin novedad	Sin novedad	Sin novedad	Sin novedad				
Estado del compresor	OK	OK	OK	OK				
Caudal de salida [cfm]								
Diff. temp TT41-TT11 [°C]								
Recomendable < 20°C	4C°	3.8C°	4.2C°	4C°				
DATOS HIDRAULICOS DEPOSITO								
Presión del depósito de agua [psi]								
Presión de inyección (PT42) [psi]	PSI 113-42	PSI 114-25	PSI 115-23	PSI 114-23				
Nivel de agua del deposito								
Presión del tanque de almacenamiento [psi]	60 PSI	60 PSI	60 PSI	60 PSI				
DATOS ELÉCTRICOS COMPRESOR (VER PANTALLA)								
Voltaje del compresor [V]								
Amperaje del compresor [A]								
DATOS ELÉCTRICOS TABLERO (USO DE APARATOS)								
Voltaje del tablero eléctrico [V]								
Amperaje del tablero eléctrico [A]								
REVISIÓN TIPO INSPECCIÓN								
Fuga de agua del compresor <SI/NO>	NO	NO	NO	NO				
Fuga de aire en la red de tuberías <SI/NO>	NO	NO	NO	NO				
Secador funcionando <SI/NO>	SI	SI	SI	SI				
Malos olores <SI/NO>	NO	NO	NO	NO				
Nivel de ruido [dB]								
Filtros externos operables	OK	OK	OK	OK				
Válvulas de estrangulamiento en posición correcta	OK	OK	OK	OK				

Bucaramanga, 19 de mayo de 2026

Señores:

HUS - Hospital Universitario de Santander - Bucaramanga
Atn. Ing CRISTIAN DANILO HERNANDEZ F.
Supervisión del contrato

ASUNTO: LISTADO DE REPUESTOS PERIODO 01 A 30 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 263 DE 2026.

Teniendo en cuenta lo mencionado en el asunto, nos permitimos presentar el listado de repuestos utilizados en el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026 para la realización de los mantenimientos correctivos de los equipos industriales de la ESE HUS y que previamente fueron socializados y respectivamente aprobados para seguir garantizando el funcionamiento de los equipos. Así pues, revisamos valor unitario según precios de mercado y ya que ninguno supera el valor máximo estipulado en la minuta para los diferentes trámites administrativos.

BOLSA DE REPUESTOS			
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
Termico de 1/2 hp	\$ 6.720,00	\$ 1.276,80	\$ 7.997,00
Pulsador timbre	\$ 36.000,00	\$ 6.840,00	\$ 42.840,00
Sonda T2 para evaporadora	\$ 48.600,00	\$ 9.234,00	\$ 57.834,00
Termico de 1/2 hp	\$ 6.720,00	\$ 1.276,80	\$ 7.997,00
Capacitor de arranque 270/324 110V	\$ 29.250,00	\$ 5.557,50	\$ 34.808,00
Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	\$ 49.200,00	\$ 9.348,00	\$ 58.548,00
Tapa toma doble linea hospitalaria	\$ 11.000,00	\$ 2.090,00	\$ 13.090,00
Cable encauchetado 3x12	\$ 20.650,00	\$ 3.923,50	\$ 24.574,00
Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	\$ 20.800,00	\$ 3.952,00	\$ 24.752,00
Manguera de desagüe	\$ 7.150,00	\$ 1.358,50	\$ 8.509,00
Sonda de temperatura MT530	\$ 97.600,00	\$ 18.544,00	\$ 116.144,00
Bateria 12v-7aH	\$ 75.630,00	\$ 14.369,70	\$ 90.000,00
Oring milimetrico 2,5x7 mm	\$ 3.200,00	\$ 608,00	\$ 3.808,00
Oring milimetrico 2,5x6 mm	\$ 3.200,00	\$ 608,00	\$ 3.808,00
Oring milimetrico 2x3 mm	\$ 3.050,00	\$ 579,50	\$ 3.630,00
Oring milimetrico 2x3 mm	\$ 3.350,00	\$ 636,50	\$ 3.987,00
Filtro de aceite	\$ 344.400,00	\$ 65.436,00	\$ 409.836,00
Filtro de combustible	\$ 317.800,00	\$ 60.382,00	\$ 378.182,00
Filtro de aire	\$ 595.000,00	\$ 113.050,00	\$ 708.050,00
Filtro de refrigerante	\$ 329.000,00	\$ 62.510,00	\$ 391.510,00
Aceite de motor 15W-40	\$ 126.000,00	\$ 23.940,00	\$ 149.940,00
Refrigerante	\$ 25.000,00	\$ 4.750,00	\$ 29.750,00
Chazo tipo mariposa de 1/4'	\$ 1.180,00	\$ 224,20	\$ 1.404,00

Dirección: Carrera 4 No. 47-19, Floridablanca, Santander

Email: infusosas@gmail.com **Teléfonos:** 316 677 6057 – 317 288 7856

Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	\$ 170,00	\$ 32,30	\$ 202,00
Cable encauchetado 3x12	\$ 20.650,00	\$ 3.923,50	\$ 24.574,00
Breaker DSE 1x20A	\$ 57.638,00	\$ 10.951,22	\$ 68.589,00
Varilla de soldadura 0%	\$ 14.414,00	\$ 2.738,66	\$ 17.153,00
Gasmapp x 400 Gr	\$ 30.300,00	\$ 5.757,00	\$ 36.057,00
Rubutex de 1 1/8	\$ 15.126,00	\$ 2.873,94	\$ 18.000,00
Tubería PVC de 1/4 ML	\$ 7.200,00	\$ 1.368,00	\$ 8.568,00
Tubería PVC de 3/4 ML	\$ 8.600,00	\$ 1.634,00	\$ 10.234,00
Codo PVC de 1 1/2"	\$ 3.403,00	\$ 646,57	\$ 4.050,00
Semicodo PVC de 1 1/2"	\$ 3.630,00	\$ 689,70	\$ 4.320,00
Capacitor de arranque 270/324 110V	\$ 29.250,00	\$ 5.557,50	\$ 34.808,00
Termico de 1/5	\$ 8.823,00	\$ 1.676,37	\$ 10.499,00
Motor ventilador de 34W-220V	\$ 151.200,00	\$ 28.728,00	\$ 179.928,00
Refrigerante R404	\$ 85.600,00	\$ 16.264,00	\$ 101.864,00
Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	\$ 53.000,00	\$ 10.070,00	\$ 63.070,00
Capacitor de 12,5 Mf-250V	\$ 16.320,00	\$ 3.100,80	\$ 19.421,00
Vacuometro de vacio 0 a -30 - 1/8"	\$ 172.125,00	\$ 32.703,75	\$ 204.829,00
Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	\$ 55.000,00	\$ 10.450,00	\$ 65.450,00
Bombillo de 100W	\$ 5.100,00	\$ 969,00	\$ 6.069,00
Baterías 12V-9Ah	\$ 112.605,00	\$ 21.394,95	\$ 134.000,00
Convertidor 10A-250V	\$ 13.000,00	\$ 2.470,00	\$ 15.470,00
Batería 12v-7aH	\$ 75.630,00	\$ 14.369,70	\$ 90.000,00
Fullgauge TC900E	\$ 185.800,00	\$ 35.302,00	\$ 221.102,00
Batería AA	\$ 6.050,00	\$ 1.149,50	\$ 7.200,00

Gracias por la atención prestada, cualquier duda o inquietud con gusto será atendida.

Cordialmente:

Carlos Calderon

ING. JUAN CARLOS CALDERON

infusosas@gmail.com

Cel: 316 6776057

Gerente General

Dirección: Carrera 4 No. 47-19, Floridablanca, Santander

Email: infusosas@gmail.com Teléfonos: 316 677 6057 – 317 288 7856

Bucaramanga, 19 de mayo de 2026

Señores:

HUS - Hospital Universitario de Santander - Bucaramanga
Atn. Ing CRISTIAN DANILO HERNANDEZ F.
Supervisión del contrato

ASUNTO: LISTADO DE REPUESTOS PERIODO 01 A 30 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 263 DE 2026.

Teniendo en cuenta lo mencionado en el asunto, nos permitimos presentar el listado de repuestos utilizados en el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026 para la realización de los mantenimientos correctivos de los equipos industriales de la ESE HUS y que previamente fueron socializados y respectivamente aprobados para seguir garantizando el funcionamiento de los equipos. Así pues, revisamos valor unitario según precios de mercado y ya que ninguno supera el valor máximo estipulado en la minuta para los diferentes trámites administrativos.

BOLSA DE REPUESTOS			
DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
Termico de 1/2 hp	\$ 6.720,00	\$ 1.276,80	\$ 7.997,00
Pulsador timbre	\$ 36.000,00	\$ 6.840,00	\$ 42.840,00
Sonda T2 para evaporadora	\$ 48.600,00	\$ 9.234,00	\$ 57.834,00
Termico de 1/2 hp	\$ 6.720,00	\$ 1.276,80	\$ 7.997,00
Capacitor de arranque 270/324 110V	\$ 29.250,00	\$ 5.557,50	\$ 34.808,00
Toma doble Leviton linea hospitalaria roja	\$ 49.200,00	\$ 9.348,00	\$ 58.548,00
Tapa toma doble linea hospitalaria	\$ 11.000,00	\$ 2.090,00	\$ 13.090,00
Cable encauchetado 3x12	\$ 20.650,00	\$ 3.923,50	\$ 24.574,00
Caja rectangular radwell 1/2 5 salidas	\$ 20.800,00	\$ 3.952,00	\$ 24.752,00
Manguera de desagüe	\$ 7.150,00	\$ 1.358,50	\$ 8.509,00
Sonda de temperatura MT530	\$ 97.600,00	\$ 18.544,00	\$ 116.144,00
Bateria 12v-7aH	\$ 75.630,00	\$ 14.369,70	\$ 90.000,00
Oring milimetrico 2,5x7 mm	\$ 3.200,00	\$ 608,00	\$ 3.808,00
Oring milimetrico 2,5x6 mm	\$ 3.200,00	\$ 608,00	\$ 3.808,00
Oring milimetrico 2x3 mm	\$ 3.050,00	\$ 579,50	\$ 3.630,00
Oring milimetrico 2x3 mm	\$ 3.350,00	\$ 636,50	\$ 3.987,00
Filtro de aceite	\$ 344.400,00	\$ 65.436,00	\$ 409.836,00
Filtro de combustible	\$ 317.800,00	\$ 60.382,00	\$ 378.182,00
Filtro de aire	\$ 595.000,00	\$ 113.050,00	\$ 708.050,00
Filtro de refrigerante	\$ 329.000,00	\$ 62.510,00	\$ 391.510,00
Aceite de motor 15W-40	\$ 126.000,00	\$ 23.940,00	\$ 149.940,00
Refrigerante	\$ 25.000,00	\$ 4.750,00	\$ 29.750,00
Chazo tipo mariposa de 1/4"	\$ 1.180,00	\$ 224,20	\$ 1.404,00

Dirección: Carrera 4 No. 47-19, Floridablanca, Santander

Email: infusosas@gmail.com

Teléfonos: 316 677 6057 – 317 288 7856

INFUSO

INGENIERÍAS . A . S

Tornillo Drywall 1/4x 1 1/2	\$ 170,00	\$ 32,30	\$ 202,00
Cable encauchetado 3x12	\$ 20.650,00	\$ 3.923,50	\$ 24.574,00
Breaker DSE 1x20A	\$ 57.638,00	\$ 10.951,22	\$ 68.589,00
Varilla de soldadura 0%	\$ 14.414,00	\$ 2.738,66	\$ 17.153,00
Gasmapp x 400 Gr	\$ 30.300,00	\$ 5.757,00	\$ 36.057,00
Rubutex de 1 1/8	\$ 15.126,00	\$ 2.873,94	\$ 18.000,00
Tubería PVC de 1/4 ML	\$ 7.200,00	\$ 1.368,00	\$ 8.568,00
Tubería PVC de 3/4 ML	\$ 8.600,00	\$ 1.634,00	\$ 10.234,00
Codo PVC de 1 1/2"	\$ 3.403,00	\$ 646,57	\$ 4.050,00
Semicodo PVC de 1 1/2"	\$ 3.630,00	\$ 689,70	\$ 4.320,00
Capacitor de arranque 270/324 110V	\$ 29.250,00	\$ 5.557,50	\$ 34.808,00
Termico de 1/5	\$ 8.823,00	\$ 1.676,37	\$ 10.499,00
Motor ventilador de 34W-220V	\$ 151.200,00	\$ 28.728,00	\$ 179.928,00
Refrigerante R404	\$ 85.600,00	\$ 16.264,00	\$ 101.864,00
Espuma expansiva de poliuretano x 300 ml	\$ 53.000,00	\$ 10.070,00	\$ 63.070,00
Capacitor de 12,5 Mf-250V	\$ 16.320,00	\$ 3.100,80	\$ 19.421,00
Vacuometro de vacio 0 a -30 - 1/8"	\$ 172.125,00	\$ 32.703,75	\$ 204.829,00
Perilla reguladora R-900 de 0 a 15 LPM	\$ 55.000,00	\$ 10.450,00	\$ 65.450,00
Bombillo de 100W	\$ 5.100,00	\$ 969,00	\$ 6.069,00
Baterías 12V-9Ah	\$ 112.605,00	\$ 21.394,95	\$ 134.000,00
Convertidor 10A-250V	\$ 13.000,00	\$ 2.470,00	\$ 15.470,00
Batería 12v-7aH	\$ 75.630,00	\$ 14.369,70	\$ 90.000,00
Fullgauge TC900E	\$ 185.800,00	\$ 35.302,00	\$ 221.102,00
Batería AA	\$ 6.050,00	\$ 1.149,50	\$ 7.200,00

Gracias por la atención prestada, cualquier duda o inquietud con gusto será atendida.

Cordialmente:

Carlos Calderon

ING. JUAN CARLOS CALDERON

infusosas@gmail.com

Cel: 316 6776057

Gerente General

Dirección: Carrera 4 No. 47-19, Floridablanca, Santander

Email: infusosas@gmail.com Teléfonos: 316 677 6057 – 317 288 7856

RELACION DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INFUSO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRACTUAL				ENERO		FEBRERO		1 A 15 DE MARZO		11 A 31 DE MARZO		ABRIL		
ITEM	No. DE EQUIPOS EXISTENTES EN LA SEDE HUS	COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	
1	3	ELÉCTRICO	Plantas eléctricas (incluye transformadores, control de transformadores, ductos de escape, tanques de combustibles, líneas de combustible y cargador de baterías)	CARGADOR DE BATERÍAS	Filtro 4700MF-60V			SUBESTACION	Filtro de aceite Filtro de aire Filtro de combustible 1 Filtro de combustible 2 Filtros de refrigerante Aceite de motor Refrigerante Tuerca de seguridad 1/8"			PLANTA ELÉCTRICA No 2	Filtro de aceite Filtro de aire Filtro de combustible Filtro de refrigerante Refrigerante Aceite de motor 15W-40	
	1		Subestacion principal incluye 7 sistemas de distribución, 1 transformador de 112.5 KVA DE 220/440, 1 transformador de 300 KVA DE 220/440 (de equipos de imagenología), banco de condensadores			SUBESTACION 34.5 KVA	Tubo Led T8 18W					COMPRESOR	Fuelle 15A 250v	
2	1	VAPOR	1 CALDERAS; 1 TANQUE DE AGUA CALIENTE; DUCTO DE SALIDA DE GASES RED DE GAS NATURAL			NUTRICION	Toma doble			SUBESTACION	Tubo de vidrio linea roja Valvula de bola de 1/2"			
	3		Autoclaves			LABORATORIO CLINICO	Valvula de bola de 1/2"							
3	4	AIRE ACONDICIONADO	Chiller					ONCOLOGIA ACELERADOR LINEAL	Motor 9kW - 220v	ONCOLOGIA ACELERADOR LINEAL	Guindamotor 2.5-4 amp Breaker de proteccion de 2"4 amp Motor ventilador de 3/4 hp - 220v Caja de pvc 20"x25"x15" Red orange Conexi americana de 1/2" Cable empujehado 3"x4"			
	24		Paquetes	UCI PISO 3	Filtro secador de 1/8" Valvula de soldadura Refrigerante R410	UCI PISO 3	Cables A-46	HEMOCENTRO	Capacitor de 10mf - 440v	HEMOCENTRO - AZMON	Cables A-45 Racor de bronce de 1/2" Adaptador hembra de 1/2"			
				ORTES Y PROTESIS	Filtro secador 1/8" valvula de soldadura	UCI INTERMEDIA P4	Cables A-50	IMAGENOLOGIA	Refrigerante R410	IMAGENOLOGIA	Timer semanal 220v Contactor 3 polos 30A - 24V Terminales en U de 1/4"	URGENCIAS PISO 1	Compresor copeland Valvula de soldadura Refrigerante R410 - 4amp * 400g Contactor 6H-11A/220v	
				IMAGENOLOGIA	Contacto 3 polos 35A-24V	HEMOCENTRO	Rubanes de 1/2"							
					IMAGENOLOGIA PASILLO	Ducto flexible de 10"								
					UCI ADULTOS P9	Filtro secador 1/8" Refrigerante R410 Valvula de soldadura 2N								
					IMAGENOLOGIA	Capacitor de 10 MF - 440V Capacitor de 12.5 MF-250V Capacitor de 1.5 MF 230V Capacitor de 20 MF-250V Capacitor de 10 MF-250V Terminales de presion AWG 12								
	2		Precision		ONCOLOGIA	Cables B-46 Valvula de pie 3/4" en bronce	DATA CENTER P2	Filtros 14"x23"x12" Mervit-25% Capacitor 60mf - 440v						
	185		Min split	LABORATORIO CLINICO	Targeta universal Caja rectangular Redwell Breaker 20A	ONCOLOGIA	Manguera de desagüe	QUEMAIDOS PS AISLADOS	Bomba de condensado 220v Max velocidad Manguera flexible de 1/4"					
				NUTRICION	Bomba de condensado Value 110V	TUTTNAUER	Cable empuchetado 1"x12 Breaker DRE 1-20 amp	PARTOS	Valvula de servicio 1/4" Refrigerante R410			QUIROFANOS PISO 8	Sonda F2 para endoscopia Capacitor de 2.2 mf-250v	
				UNIDAD MATERNO FETAL	Refrigerante R22	EGRESOS P10	Control universal					LABORATORIO CLINICO	Manguera de desagüe Rubenes 1.18" Tuberia PVC 1/4" Tuberia PVC 3/4" Cinta union Valvula de soldadura Refrigerante R410 Cable PVC 1.18" Servicodo PVC 1 1/2" Esquina alceados de polietileno *300ml	
				LAVANDERIA	Bomba de condensado Value 110V	LABORATORIO CLINICO BOVEDA PRINCIPAL	Tuerca de 1/4" Refrigerante R410							
				EPIDEMIOLOGIA P12	Refrigerante R22	BOVEDA FARMACIA	Manguera de desagüe							
				OESTION AMBIENTAL P1	Targeta universal Clavija area 220V Toma area 220V	CONSULTA EXTERNA	Targeta universal							
						QUEMAIDOS AREA DE RESIDENTES	Refrigerante R410 Valvula de soldadura 2N Tuberia de cobre 1/4" Tuerca de 1/4"							
						QUEMAIDOS AREA MONITOREO	Capacitor de 20 MF - 440V Refrigerante R410							
						QUEMAIDOS AREA MUJERES	Refrigerante R410							
					LABORATORIO CLINICO COORDINACION	Refrigerante R22 Terminales de presion AWG 12								
8	Casero	Min split oruga	CABETA VIOLANCIA- ONCOLOGIA	Termico 1 HP 220V Capacitor de 45 MF - 440V										
20				UCI PEDIATRIA P8	Robinetes 6002	UCI ADULTOS P9	Contacto ACA - 24v Capacitor de 6mf - 440v Terminal estafado No 8 Terminal estafado No 8							
				UCI ADULTOS P9	Capacitor de 60 MF - 440V Capacitor de 7.5 MF - 440V	QUIROFANOS	Capacitor de 6mf - 440 v Capacitor de 30mf - 440v				UCI PEDIATRIA PISO 8	Capacitor de 12.5 mf-250v		

MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRACTUAL				ENERO		FEBRERO		1 A 10 DE MARZO		11 A 21 DE MARZO		ABRIL			
ITEM	Nº DE EQUIPOS EXISTENTES EN LA RES HUS	COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO	MANTENIMIENTO	REPUESTO		
4	2	REFRIGERACIÓN	Ultracongelador (1 EN FALLA)	HEMOCENTRO	Rele solido 12V	HEMOCENTRO- PRETRANSFUSION	Bateria 12v 7Ah								
	6		Cuertos fríos con doble equipo			HEMOCENTRO - SEROTECIA	Capacitor de 7.5 MF - 440V Relubro de 3/4"			HEMOCENTRO - CLARENTEMA	Refrigerante R22				
	5		Desumidificador												
	38		Neveras menores de 400 litros			UCI ADULTOS P8	Capacitor de 12.5 MF-250V Termico-batería PTC Motor ventilador 18W-110V	PATOLOGIA	Termico de 1/2 hp				HEMOCENTRO	Refrigerante R22 Válvula de soldadura Servicop "40kg"	
	42		Neveras mayores de 400 litros	BODEGA FARMACIA	Compresor daniel LUMEX Válvula soladora Filtro secador hermético 5/16x1/4 Unipolar de tuberías 1/4g Válvula de servicio 1/4 Refrigerante R134 Tubería de cobre de 1/4" Tubería de cobre de 3/8"	LABORATORIO CLINICO	Refrigerante R134 Válvula de soldadura ON Filtro secador hermético 5/16x1/4 Tubería de cobre 1/4" Tubería de cobre 3/8" Soldadura especial Válvulas de servicio 1/4 Aparato blanco brillante Capacitor de 12.5 MF-250V					PATOLOGIA	Termico de 1/2 HP		
						FARMACIA-VENTANILLA	Termico-batería PTC						MEDICOB P80 13	Sonda de temperatura MT-100	
						HEMOCENTRO- HEMATOLOGIA	Fulgura TCR00E							FARMACIA BODEGA	Termico de 1/2 HP Capacitor de arranque 180/104 110V
5	1	SISTEMA DE BOMBEO	Tanque de almacenamiento de agua potable de 800 m3 aproximadamente de agua 600 m3 volumen											LABORATORIO CLINICO - PABILLO	Fulgura TCR00E
	2		Bombas centrifugas de 30 hp, sistema de control (contactores, instalaciones, temporizadores, presostatos, PLC breaker)												
	1		Sistema de control hidroneumático, válvulas de control, chequeos de línea, tubería de 4" y 3", tubería PVC, facha de succión, soportes de estructura y área en general de cuarto de bombas, uniones de resaca, válvulas de 300"	CUARTO DE MAQUINAS	Aspa H2 2"x4" Bride AC 150 LB Union H2 3" Tee H2 3"										
6	1	ÁREA MEDICINA	Compresor principal de 40 hp, Tablero eléctrico, transformadores 220/440, filtro, tanque pulmer, regulador de aire medicinal y tubería en general, cambio de filtro del sistema de tratamiento de agua potable Compresor de respaldo de 25 hp, Secador de aire, filtro tiempo, vibrador de calor, tubería galvanizada de 2" y 1 1/2", incluye reguladores y tubería de cobre	COMPRESOR	Fuertes 15A-250V Acople recto 1x1 Empaque universal de nitrilo Regulador de oxígeno CSA-540	ONCOLOGIA	Regulador de oxígeno CSA-540								
7	3	EXTRACTORES	Extractor tipo turbina	PATOLOGIA	Correa B08 0422	QUEMAOS	Motor 18W-110V	PATOLOGIA	Correa SPE280	PATOLOGIA	Correa MPM-1395				
	60		Asa			QUEMAOS	Capacitor de 12.5 MF-250V						PATOLOGIA	Correa MPM-1395	
									HABITACION 1001 P10	Extractor de 10"					
									HABITACION 1011-1012 P10	Extractor de 12"					
8	1	PORTONES	Porton ingreso urgencias	URGENCIAS	Soporte en hierro										
	1		Porton ingreso tanque de oxígeno												
	1		Porton de ingreso oncología acelerador lineal												
9	29	TRANSFORMADORES AISLADOS	transformadores aislados, en los pisos 3, 4 y 10										URGENCIAS	Pulsador control	
10	17	TABLEROS ELECTRICOS	tableros electricos y transformadores 220/440 de los equipos del servicio de imagenología (tomografía 1 y 2 resonador angiografía rayos x 1,2 y 3 y minigrafía)												
11	110	TERMOMONITORES Y TERMOMETROS DE NEVERAS	termomigramas y termómetros	MITO BOMBIEROS PEDIATRIA P10 BODEGA HEMOCENTRO	BATERIA AAA TERMOMONITORES DIGITAL	PREPARACION MEDICAMENTOS P8	Bateria AAA	LACTARIOS	Bateria AAA						
						URGENCIAS P1	Bateria AAA								
						URGENCIAS-AMBULANCIA	Bateria AAA					UCI NEO P80 4	Bateria AAA		
						SUBGERENCIA P8	Bateria AAA					PARTOS P80 5	Bateria AAA		
						LABORATORIO CLINICO	Bateria AAA					IMAGENOLOGIA	Bateria AAA		
12	18	TERMONEVERAS O NEVERAS PORTATILES	termoneveras o neveras portatiles	HEMOCENTRO	Baterias AAA	HEMOCENTRO	Termometro digital Soldadura especial Bateria AAA	HEMOCENTRO	Bateria AAA Bateria 1844 Termometro digital				FARMACIA	Bateria AAA	
13	22	ORTESIS Y PROTESIS	equipo herramientas y elementos para la correcta función del servicio												
14	6	AIRE ACONDICIONADO	UMAS											IMAGENOLOGIA - DENSITOMETRIA	Termomigramas digital
15	5	AIRE ACONDICIONADO	UMAS	FASE 2	Filtro 220x240 Filtro 12x24x2 Sistema térmico									RECEPCION DE MEDICAMENTOS P7	Termomigramas digital
16	2	LIQUADORAS INDUSTRIALES	LACTARIOS											HEMOCENTRO	Bateria AAA
17	2	LAVADORES INDUSTRIALES	LAVADORES INDUSTRIALES	NUTRICION	Resistencia fijadas en M									HORNO HORIZONTAL	Bombillo de 150w
18	2	COCINAS ELECTRICAS	COCINAS	LACTARIOS P4	Switch 5 colores										

VLADIMIR LOPEZ BARRON
Subgerente Administrativo y Financiero
SUPERVISOR

CRISTIAN DANIEL HERNANDEZ FIGUEROA
APOYO A LA SUPERVISION

JUAN CARLOS CALDERON
REPRESENTANTE LEGAL: RAJUNO S.A.S.

IVAN EDUARDO TORRES CHINCHILLA
APOYO A LA SUPERVISION

HENRY ALFONSO CONTRERAS CONTRERAS
APOYO A LA SUPERVISION

**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: 2026	Mes: Abril	Día: 09	Hora inicial: 2:00 pm
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 09	Hora final: 5:00 pm
Marca: Artesanal	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario: 09972.	
Ubicación: Lab. Clínico - Pasillo Neveras.		Tipo de Equipo: Nevera		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS				
Se realizó traslado de nevera desde el servicio de laboratorio clínico (Pasillo) hacia almacén por daño y/o baja del equipo.				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Se solicita revisión y traslado de nevera ya que la misma no cumple con los requerimientos de la Secretaría de Salud en cuanto a estabilidad de temperaturas seguras para refrigeración de reactivos				
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

Se evidenciaron fallas en compresor, ventiladores y dispositivos de control de temperaturas. se encontraban averiados y descalibrados

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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**

--	--

Juan Pablo Rodriguez / Jhon Hernández
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098730167

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



1

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 1	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario: HUS 26902		
Ubicación: Patología	Tipo de Equipo: Nevera				
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 asistencia técnica y se encuentra nevera q-e no le arranca el compresor se procede a medir kit de arranque y se encuentra termico averiado dañado se reemplaza y queda ok funcionando en optimas condiciones.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Nevera no enfria					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Termico de 1/2 hp				

**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		
Se reemplaza termico dañado y la nevera queda ok trabajando en optimas condiciones.		
HERRAMIENTAS UTILIZADAS		
Destornilladores, pinza Voltiampere-medica		
REGISTRO FOTOGRAFICO		
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico

CC. 100595285.

Carlos de la Cruz

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 1096664217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



2

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 07	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 07	Hora final:	
Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A		
Ubicación: URGENCIAS	Tipo de Equipo: Pulsador porton.				
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 cambia pulsador en mal estado y queda en buen funcionamiento.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
pulsador en mal estado					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
7	pulsador timbre				

**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



1	/	/	/
OBSERVACIONES			
pulsador queda en buen funcionamiento			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
herramientas de mano.			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Arton Hernandez
Nombre del técnico
CC. 91287921

Virgilio Lora Lopez
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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



3

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 01	Hora inicial:
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 01	Hora final:
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario: 24237.	
Ubicación: DCI NEO - PISO 4			Tipo de Equipo: Termohigrometro.	
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				
Limpieza y Mantenimiento preventivo cambio de Batería Termohigrometro				
DCI-Neodactul PISO 4 HUS 24237				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
EL servicio reportó falla en el funcionamiento del dispositivo.				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS:				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
1	Batería A.A.A.			

**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

Se realiza limpieza, aplicación de desplazador de humedad, limpieza en
contactos, cambio de batería, y pruebas de funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

Vicente Ardila

Nombre del técnico
CC.

Andrés Baral

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. Andrés 109871478

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



4

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 01	Hora inicial:
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 01	Hora final:
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario: 24420	
Ubicación: Partes piso 5		Tipo de Equipo: Termohigrómetro		
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				
Limpieza y mantenimiento preventivo cambio de batería Termohigrómetro Sala de partes piso 5 H.U.S 24420				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Se realiza mantenimiento preventivo a dispositivo para medición de temperatura y humedad				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
1	Batería AAA.			

**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

Se realizó, revisión, limpieza de tarjeta, aplicación de desplazador de humedad, limpieza de contactos y pruebas de funcionamiento.

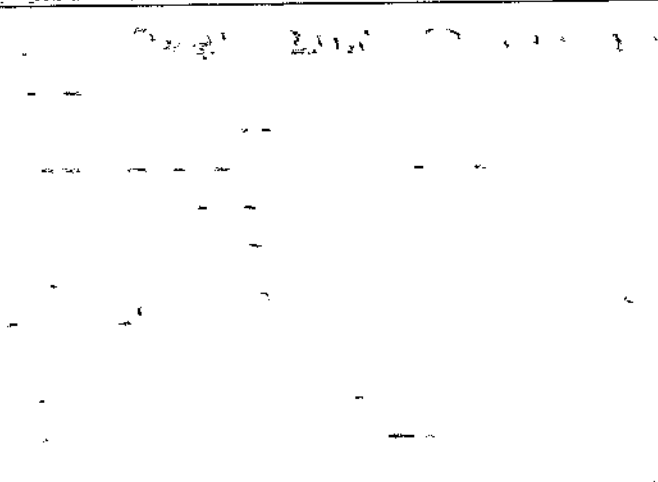
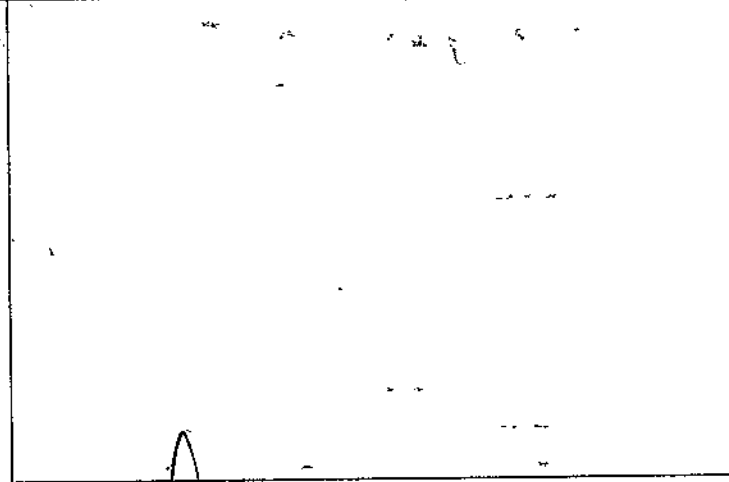
HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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**



Vicente Prohila
Nombre del técnico
CC.

[Signature]
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63572614 Biza

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



5.

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 06	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca: RUBBERMAID	Modelo: NT	Serie: NT	Inventario: 46007		
Ubicación: HEMOCENTRO	Tipo de Equipo: TERMONEVERA				
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					
EL TERMOMETRO DE LA NEVERA NO FUNCIONA, SE REVISA Y ADJUSTA POR MAL CONTACTO DE LA BATERIA EQUIPO QUEDA OK CAMBIO DE BATERIA					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	BATERIA AAA				

**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			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
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	

E. Rivera

Nombre del técnico

CC. 91233189 B/ga

Nicole Rodriguez

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 1099734714

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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



Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 06	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca: Innovar	Modelo:	Serie:	Inventario: Hus 20041		
Ubicación: Quilofanos autoclave piso 6			Tipo de Equipo: Mini split		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐ Correctivo: ☒ Instalación: ☐ Evaluación técnica: ☐				PERIODO GARANTIA	
				FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza asistencia tecnica y se encuentra equipo con alarma LG que indica baja presión Se procede a medir presión y esta en los parametros, se revisa sonda T2 que puede generar la misma alarma y se evidencia que estaba averiada se reemplaza y el equipo queda ot trabajando en optimas condiciones					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Aire no enfria					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Sonda T2 Evaporador	1	Capacitor de 2.5 Mf.		

**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			
Se reemplaza Sonda averiada y el equipo queda ok trabajando en optimas condiciones.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico

CC. 1095952875



[Firma]

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 63464098 [Firma]

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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:	04	Día:	07	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	
Marca:		Modelo:		Serie:		Inventario: HUS 141		
Ubicación: Farmacia piso 2				Tipo de Equipo: Nevera				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA							FECHA INICIO GARANTÍA	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Preventivo: ☐</div> <div>Correctivo: ☒</div> <div>Instalación: ☐</div> <div>Evaluación técnica: ☐</div> </div>							PERIODO GARANTIA	
							FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS								
Se realiza asistencia técnica y se encuentra compresor que no funciona se procede a revisar kit de arranque y se evidencia termico y capacitor averiado se reemplazan y la nevera queda ok trabajando en optimas condiciones.								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN			CANT.	DESCRIPCIÓN			
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
Nevera no enfria								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN			CANT.	DESCRIPCIÓN			
1	Termico de 1/3 Hp			1	Capacitor 243- 292 Mf.			

**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			
Se reemplazan termico y capacitor averiado dañado y la nevera queda ok trabajando en optimas condiciones.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
Destornilladores, alicate, pinza Voltiampereometrica			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Pablo Rodriguez.

Nombre del técnico
CC.

OF [Signature]

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

13861925,

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 04	Día: 06	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 06	Hora final:	
Marca: Leviton.	Modelo: 8200.	Serie: n/t	Inventario: n/t.		
Ubicación: Uci Piso 4			Tipo de Equipo: toma regulada, tapas		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐	Correctivo: ☒	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
				FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza el cambio de una toma navaja en mal estado por una roja; además se utilizaban dos tapas rojas para cambiar una navaja en Uci 48 de piso 4, Uci 49, Uci 50					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
	1 toma Leviton Hospitalaria		tapa roja para toma		

**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

la tona queda funcionando y Adecuado

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano y electrica.

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 M.
Nombre del técnico
CC. 1098739778

[Signature]
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

Gerson Delgado
1098763300

**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



9

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 09	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 09	Hora final:	
Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A		
Ubicación: oftalmología p9		Tipo de Equipo: PANTALLA			
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA					FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☒	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
					FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza instalacion de punto electrico en el Consultorio de oftalmología piso 9 para el funcionamiento de una pantalla. materiales utilizados 3mts cable enchufado 3x12, Caja rawel, 7 toma corriente.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	1	7	7		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
3mts	Cable 3x12 enchufado	7	Caja rawel		

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



7	tomacorriente.		
7	faja tomacorriente.	/	/
	/	/	/

OBSERVACIONES

el toma queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano, pinza amperimétrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Arzon HERNANDEZ
Nombre del técnico
CC. 91.282921

Edith Bayona
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. Aux Enf

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 10	Hora inicial: 300
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 10	Hora final:
Marca: Samsung	Modelo:	Serie:	Inventario: 20326	
Ubicación: laboratorio		Tipo de Equipo: Aire acondicionado		
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 cambia Manguera de desagüe				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
1	Manguera de desagüe	1		
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			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Esteban y Fabio

Nombre del técnico
CC.

Camb P

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098241711

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



11

Fecha de inicio:	Año: 2020	Mes: 04	Día: 13	Hora inicial:
Fecha de terminación:	Año: 2020	Mes: 04	Día: 13	Hora final:
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:	
Ubicación: Plaza piso 3.			Tipo de Equipo: Extractor de turbina Patología	
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 correctivo a extractor de turbina de Patología en la plaza del tercer piso.				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Presencia de clavos en Patología				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
01	Conector mpuf 1395			

**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			
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. 1998739779

* Carlos David Plata Morales

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 109660447

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 2026	Mes: 04	Día: 10	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:	HUS 00876	
Ubicación: Botiquin de medicas Piso 10			Tipo de Equipo: Nevera		
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 asistencia tecnica y Se evidencia anomalias en la temperatura se procede a revisar sonda de temperatura y se evidencia que estaba dañada se reemplaza, se hace seguimiento y queda ok trabajando en optimal condiciones.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Nevera Congela medicamentos					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Sonda temperatura,				

**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

Se reemplaza Sonda de temperatura averiada y el equipo queda ok trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, pinza Voltiampereometrica, Cinta aislante, perilleros.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
CC.

Ana Lucía Jalladua

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



13

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 14	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 14	Hora final:	
Marca: UNITEC.	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: HUS 3732		
Ubicación: PISO 12 CARTERA	Tipo de Equipo: UPS. 7 KVA.				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐	Correctivo: ☒	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERÍODO GARANTÍA	
				FECHA FIN DE GARANTÍA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se cambia batería de UPS de 7 KVA. La cual su lugar de trabajo es Cartera piso 12 Se encontraba en mal estado					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	BATERIA 12V 7amp	1			
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
UPS tiene un pito constante					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	BATERIA 12V 7amp				

**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



1	1	1	1
---	---	---	---

OBSERVACIONES

UPS queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano, pinza amperimétrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Andron Hernandez C.

Nombre del técnico

CC. 91'287.921.

Dora J. Gómez Pedraza

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 3774747-981

Nombre del personal que avala el mantenimiento.
Cargo:

**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: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora final:	
Marca: n/f	Modelo: n/f	Serie: n/f	Inventario:		
Ubicación: Diferentes Servicios			Tipo de Equipo: Tomas de Aire Mediana		
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 cambio de oring en tomas de aire, oxígeno y vacío en los diferentes servicios del Hospital.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Reportan fugas en las tomas de gases medianales en diferentes servicios					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
10	Oring milimétricos 2,5 x 7 mm	10	Oring milimétrico 2,5 x 6 mm		

**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



10	Oring milimetrico 2 x 3 mm		
10	Oring milimetrico 3 x 4 mm.		

OBSERVACIONES

Se corrigen fugas existentes en las tomas de aire medicinal.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

Haiver Marin / Vicente Ardila

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:



Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 15	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 15	Hora final:	
Marca: Atlas Copco	Modelo: AQ30	Serie: API801127	Inventario: 38275		
Ubicación: Subestacion	Tipo de Equipo: Compresor.				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA	
Preventivo: ☐	Correctivo: ☒	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
				FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza cambio de fusibles de protección del secador del compresor.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Se realiza cambio de fusibles de protección, los cuales debido a los cortes de energía presentaron daño.					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
4	Fusible 10 A - 250 v.				

**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 presenta alerta por daño en fusibles de protección del secador. Se realiza el cambio de los mismos, se reinicia el equipo y se borra la alerta.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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

Haver Marín -
Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



16

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora final:	
Marca: spartanet	Modelo: HFC-1	Serie: n/f	Inventario:		
Ubicación: Imagenología			Tipo de Equipo: Termohigrometro		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA					FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☒	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
					FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Limpieza y mantenimiento preventivo 5 Termohigrometros Imagenología piso 2 HUS 47490 HUS 26345 HUS 26348 HUS 39301 Se cambia Bateria Termohigrometro de tomografo y no tiene # de HUS					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Se programa mantenimiento preventivo de dispositivos de medición de temperatura y humedad.					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Bateria				

**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

Se realiza limpieza general, aplicación de desplazador de humedad, limpiador electrónico, configuración y puesta en funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

**ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

**ESTADO DEL EQUIPO DESPUES DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

Vicente Ardila
Nombre del técnico
CC. 91206016

Rosa María Daza
Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 14	Hora final:	
Marca: Sparts Net	Modelo: Htc-1	Serie: n/t	Inventario:		
Ubicación: Farmacia			Tipo de Equipo: Termohigrometro		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA					FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☒	Correctivo: ☐	Instalación: ☐	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
					FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Limpieza y Mantenimiento preventivo 5 Termohigrometros farmacia piso 2 HUS 34220 HUS 24766 Serie 12359374 HUS 31571 Se cambia Batería al 31571 Dos (2) Termohigrometros No tienen HUS.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Se realiza mantenimiento de los dispositivos de medición de temperatura y humedad según cronograma mensual de mantenimiento.					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Batería				

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Nombre del técnico
CC. 91206016

Nombre de quien recibe a conformidad
CC 63489665

Nombre del personal que avala el mantenimiento _____
Cargo: _____

**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: 2026	Mes: Abril	Día: 16	Hora inicial: 9:00 am
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 16	Hora final: 1:00 pm
Marca: Cummins	Modelo: C500 D6	Serie: J1BT045504	Inventario: 36582	
Ubicación: Subestación.	Tipo de Equipo: Planta Eléctrica.			
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 realizó cambio de filtros de aceite, filtro de combustible, filtro de aire, filtro de refrigerante, aceite de motor y refrigerante.				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Se realiza mantenimiento correctivo de los 6 meses a la planta eléctrica No. 2. Según programación.				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
1	Filtro de aceite.	1	Filtro de combustible.	

**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



1	Filtro de aire.		
1	Filtro de refrigerante		
28gl	Acete de motor 15W-40.		
13gl	refrigerante.		

OBSERVACIONES

Se realizó mantenimiento correctivo general a planta eléctrica No. 2 cambiando los repuestos anteriormente mencionados. Se realizan pruebas de funcionamiento y quede en óptimo funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Escalera.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Nemeco Egea./ Haiver Marin

Nombre del técnico
CC.

Nombre de quien recibe a conformidad
CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 2026	Mes: Abril	Día: 17	Hora inicial: 8:00 a.m.
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día:	Hora final:
Marca: CHEKA	Modelo:	Serie:	Inventario: n/t.	
Ubicación: Nutrición		Tipo de Equipo: Extractor 12"		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☒	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS				
Se realiza la instalación de 4 extractores de 12" en el área de lavado de nutrición. Esto con el fin de optimizar la salida de vapor acumulado en el servicio				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Se realiza recorrido conjunto con la supervisión del contrato y personal de mantenimiento planta física para definir instalación de extractores en el área de lavado del servicio de nutrición.				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
4	Extractores de 12".	16	Chazos mariposa de 1/4".	

**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



16	Tornillos de 1/4 x 1 1/2"	2	Tubos SCH 40 x 3 mt 3/4"
25 mt	Cable 3 x 14. encauchetado		
5 mt	Cable 3 x 12 encauchetado		
1	Breaker 1 x 20 A.		

OBSERVACIONES

Se llegó a la conclusión según recorrido, de instalar 4 extractores de 12" en el servicio. Se realiza la instalación, acometida eléctrica, y se realizan pruebas de funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano.
Escalera.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Marlón Hernández.

Nombre del técnico
CC.

Jonathan Chaparral
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095805498

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

MOIO 45

**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



20

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 20	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 20	Hora final:	
Marca: Rubenmaid	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: _____		
Ubicación: Hemocentro			Tipo de Equipo: Termonevera		
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					
Mantenimiento preventivo y limpieza Termoneveras Hemocentro piso 2					
HUS 47588 cambio de batería HUS 44144 cambio de batería					
HUS 44158 - 39346					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
se realiza mantenimiento preventivo a las termoneveras					
para cumplimiento de programación semanal					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
2	Baterías				

**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			
Se realiza el mantenimiento preventivo correspondiente a las termoneveras y se entregan funcionando al servicio			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
Herramienta de mano			
Limpiador de contactos			
Desplazador de humedad.			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Vicente Ardila

Nombre del técnico

CC. 91206016

Rubén Osorio

Nombre de quien recibe a conformidad

CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: Abril	Día: 20	Hora inicial: 8:00 AM
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 20	Hora final: 1:00 PM
Marca: Rubermuid	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: —	
Ubicación: Hemocentro		Tipo de Equipo: Termoneveras		
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				
Mantenimiento preventivo y Limpieza Termoneveras Hemocentro				
piso 2 HUS 47584 cambio de Batería HUS 46790 - 46788				
HUS 47584 - 48180				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Se realiza mantenimiento preventivo según cronograma para				
mantenimiento preventivo de termoneveras.				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
2	Batería			

**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

Se hace mantenimiento preventivo y se entregan al servicio en buen funcionamiento

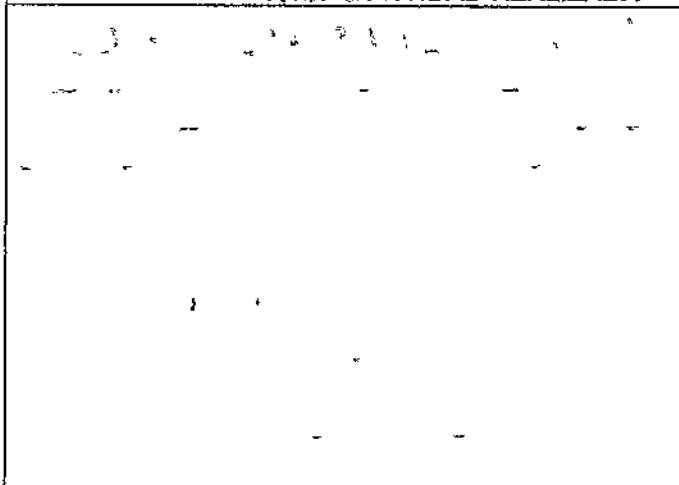
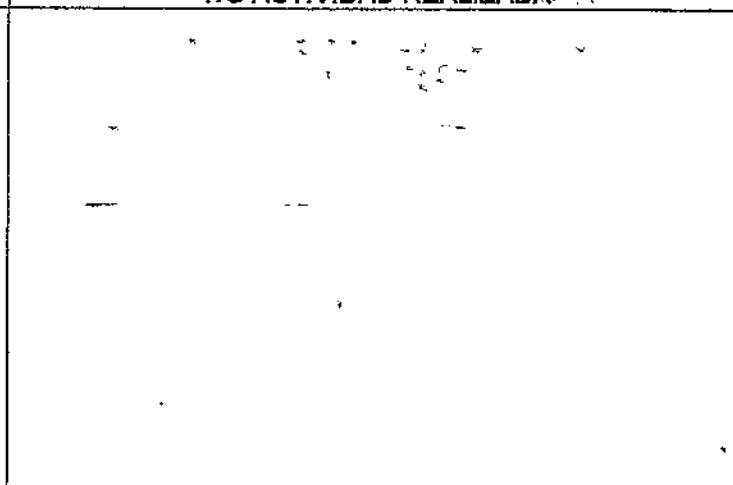
HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Limpiador de contacto
Desplazador de humedad

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA



Vicente Ardiel

Nombre del técnico

CC. 91906016

Rubén Germán Maldonado

Nombre de quien recibe a conformidad

CC.

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: Abril	Día: 21	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 21	Hora final:	
Marca: Sparts Net	Modelo: SP-70	Serie: n/f	Inventario: n/f		
Ubicación: Imagenología - Densitometría			Tipo de Equipo: Termohigrometro.		
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 instalación de dispositivo de medición de temperatura y humedad.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Según correo electrónico de 21 de abril, se suministra termohigrometro de acuerdo a la solicitud realizada por el servicio					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Termohigrometro digital				

**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			
Se realiza instalacion, pruebas de funcionamiento y se reabre a satisfacción por el servicio.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
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	

Hector Marin
Nombre del técnico
CC.

KARL ARAUZA OLIVERAS
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 6851178-

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: Abril	Día: 21	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 21	Hora final:	
Marca: Sports Net	Modelo: SP-70	Serie: n/t	Inventario: n/t		
Ubicación: Recepcion de medicamentos - Piso 7			Tipo de Equipo: Termohigrometro		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☒	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA	
				FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza la instalación de termohigrometro para toma de temperatura y humedad					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Se suministra dispositivo de medición de temperatura y humedad al servicio de acuerdo a correo del día 13 de abril.					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Termohigrometro digital.				

**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			
Se instala dispositivo, se realizan pruebas de funcionamiento y se recibe a satisfacción por el servicio.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
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	

Hoiver Moan
Nombre del técnico
CC.

Forbes Restrepo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63451297

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 16	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:	Hus 41406	
Ubicación: Hecocentro			Tipo de Equipo: Cuarto frío		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
				PERIODO GARANTÍA	
				FECHA FIN DE GARANTÍA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se encuentra fuga en el sistema Se procede a corregir, cargar de gas el equipo queda trabajando en prueba se hace seguimiento y se verifica que esta trabajando en optimas condiciones					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN		CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Cuarto frío no enfria					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN		CANT.	DESCRIPCIÓN	
2kg	Refrigerante R22		1	barrilla Soldadura 0%	

**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



1	Gas mapp x 400 gr.	1	2020
OBSERVACIONES			
El equipo se le corrigió fugas quedo bajo prueba y se verifica que esta ok trabajando en optimas condiciones.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
Destornilladores, alicate, manometro pinza Voltiampereometrica, bomba vacio.			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
CC. 1095952825

Fernando Olay

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1095841621

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 2016	Mes: 04	Día: 16	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca:	Modelo:	Serie:	Inventario:		
Ubicación: Laboratorio Clínico Piso 3			Tipo de Equipo: Aire acondicionado Mini Split		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA Preventivo: ☐ Correctivo: ☐ Instalación: ☒ Evaluación técnica: ☐				FECHA INICIO GARANTÍA	
				PERÍODO GARANTÍA	
				FECHA FIN DE GARANTÍA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Re ubicación de tubería de aire acondicionado					
INSÚMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Re ubicación de tubería					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
2mt	Puñal 1 1/8 x 1,80 m+	1mt	tubería de 1/4		

**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



1mt	tubería 3/8	1	Codo 1 1/2"
1	Rolla cinta Vinilo	1	Semi codo 1 1/2"
1	barilla de soldadura, 0%.	1	Espuma expansiva de poluretano
1kg	Refrigerante R410A		

OBSERVACIONES

Se re ubica tubería internamente en la pared el equipo queda ot
funcionando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, alicate, manómetros, bomba de vacio, Vacuometro, gas napp

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
CC. 1095952875

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 274641646

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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:	Mes:	Día:	Hora final:	
Marca:	Modelo: RF-300	Serie: 11025	Inventario: Hus 20902		
Ubicación: Patología			Tipo de Equipo: Nevera		
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA Preventivo: ☐ Correctivo: ☐ Instalación: ☐ Evaluación técnica: ☒					FECHA INICIO GARANTÍA
					PERIODO GARANTÍA
					FECHA FIN DE GARANTÍA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se realiza asistencia técnica y se evidencia compresor aterrizado se solicita cambio de compresor					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Nevera no enfría					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Capacitor de arranque 270-324	1	Relay termico 2/5		

**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

Compresor averiado. Se solicita cambio

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

pinza Voltiampereometrica, destornilladores.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

--	--

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
cc. 1095952875

Calatrecas Zúñiga

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 1008009217

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



27.

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	21	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	
Marca:	Modelo:			Serie:			Inventario: n/t	
Ubicación: Nutricion					Tipo de Equipo: Nevera Congelacion			
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 asistencia tecnica y se encuentra nevera con sonido en motor de ventilador Condensadores y fuga en serpentín del evaporador, faltaba manija en una puerta y falta de mantenimiento preventivo.								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
Nevera no enfria								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	motor de Ventilador 110				1kg	Refrigerante R404A		

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



1	Barilla de Soldadura	1	Manija para puerta -
1mt	Tuberia 3/8 Cobre	1	Poliuretano en spray

OBSERVACIONES

Se reemplaza motor de ventilador averiado, se corrige fuga y se carga de gas refrigerante, se pone manija a puerta queda trabajando bajo prueba y seguimiento y queda trabajando en optimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, alicate, manometro, bomba de vacio, gas mapp, taladro, pinza Voltiampereometrica, bisturi

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
CC. 1095952875

[Firma]

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 63550383

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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:	Abril	Día:	22	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	Abril	Día:	22	Hora final:	12:00 pm
Marca:	Tripp - Lite		Modelo:			Serie:	Inventario: 07871.	
Ubicación:				Data Center piso 2.				
				Tipo de Equipo: UPS				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA							FECHA INICIO GARANTÍA	
							PERIODO GARANTÍA	
							FECHA FIN DE GARANTÍA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS								
Se realizó cambio de todo el banco de baterías a la UPS								
mencionada, se realizan mediciones una a una para verificar								
estado								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
Se reporta por parte del servicio una falla en la UPS de								
respaldo, se realiza la revisión pertinente y se observa daño								
en 4 baterías.								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
20	Baterías 12V - 26 AH.							

**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

Se realizó la instalación de banco de baterías, se realizaron mediciones, pruebas de funcionamiento y se recibe a satisfacción por el servicio

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Herramienta de mano
Pinza voltiamperimétrica.
Probador de baterías.

REGISTRO FOTOGRAFICO

**ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

**ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

Carlos Hernandez C.
Nombre del técnico
CC. 91 287 921

L. Dña. Ana María Restrepo
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 1098629070

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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: 2026	Mes: 4	Día: 22	Hora inicial: 2:22 PM
Fecha de terminación:	Año:	Mes:	Día:	Hora final: 11:09 AM / 40138
Marca: CIAC	Modelo: CA41D-060-3N7C	Serie: 2028C200760007	Inventario: 1MA 0999 M/40138	
Ubicación: UCI PEDIATRICA - P 9.			Tipo de Equipo: A.A. CASSETTE	
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 cambio capacitor de 72uf del motor ventilador condensador				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
1	capacitor 72 uF			
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			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Freddy Montoya

Nombre del técnico

CC. 1098738177

Alex Carolina Patino Carvajal

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 60450189

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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: 2026	Mes: Abril	Día: 23	Hora inicial: 8:30
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 23	Hora final: 9:00
Marca: Gentec-6A540	Modelo: 284 MA15L1	Serie: n/t	Inventario: n/t	
Ubicación: Urgencias.			Tipo de Equipo: Regulador de oxígeno.	
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTIA
Preventivo: ☐	Correctivo: ☐	Instalación: ☒	Evaluación técnica: ☐	PERIODO GARANTIA
				FECHA FIN DE GARANTIA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS				
Se realiza la entrega de dos reguladores de oxígeno CGA-540 para el servicio de urgencias.				
* 1 unidad para C4				
* 1 unidad para ingresos.				
Adicionalmente, se realiza cambio de vacuometro de vacío 0-30" - 1/8" a un eyector. y reemplazo de 2 perillas reguladoras P-400 DE 0 A 15 LPM.				
INSUMOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA				
Según requerimiento de la supervisión y solicitud del servicio, se realiza suministro de dos reguladores.				
CODIGO NTC:				
REPUESTOS UTILIZADOS				
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN	
2	Reguladores de oxígeno	1	Vacuometro de vacío 0-30" - 1/8".	

**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



2	penlla reguladora p-900 DE 0 A 15 LPM.	
OBSERVACIONES		
Se realizaron los cambios de accesorios correspondientes, se realizaron pruebas de funcionamiento y se reciben a satisfacción por el servicio		
HERRAMIENTAS UTILIZADAS		
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	

Luis Ernesto Sanchez / vicente Ardila

Nombre del técnico
CC.

Virgilio Lizano Lopez

Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 91425306

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



31

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 23	Hora inicial:	8:00 am
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: Abril	Día: 23	Hora final:	11:00 pm
Marca: Sparts Net	Modelo: n/t	Serie: n/t	Inventario: n/t		
Ubicación: Hemocentro			Tipo de Equipo: Termohigrometro.		
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					
Limpieza y mantenimiento preventivo Termohigrometro Hemocentro					
Piso 2 HUS 24833 HUS 24862 este esta instalado en laboratorio					
Piso 3. El TA 298 cambio de Bateria					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
Se realiza mantenimiento preventivo según programación a los termohigrometros del servicio de hemocentro.					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Bateria A.A.A.				

**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	
Se realizó limpieza general, se aplicó desplazador de humedad, limpiador de contactos, se verifican parámetros y funcionamiento.	
HERRAMIENTAS UTILIZADAS	
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

Vicente Ardila
Nombre del técnico
CC. 91206016

Maryra Feandada Obes Pachón
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 109876486

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

[Handwritten signature]

**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



32.

Fecha de inicio:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 23	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 23	Hora final:	
Marca: N/A	Modelo: N/A	Serie: N/A	Inventario: N/A		
Ubicación: ORTESIS Y PROTESIS		Tipo de Equipo: Horno Horizontal. Iluminación.			
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 cambia bombillo del horno horizontal el cual se encontraba en mal estado por el exceso de calor.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1		1			
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	bombillo de 100 w				

**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

queda el bombillo funcionando bien.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano

REGISTRO FOTOGRAFICO

**ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

**ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA**

--	--

Antonio Hernandez c

Nombre del técnico

CC. 91282921

[Signature]

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 1085038222

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



33

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	24	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	24	Hora final:	
Marca:	POWEST TITAN		Modelo:	POWEST TITAN 7KVA		Serie:	70062	
						Inventario:	HUS 33523	
Ubicación:	CONSULTORIO 2 IYAGENELOGIA				Tipo de Equipo: UPS 7KVA.			
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 cambian baterías a ups powest titan 7KVA las cuales se encontraban dañadas y posee un total de 3 baterías.								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	/				1	/		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
baterías en mal estado								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
3	baterías 12V 9ampe.				1	Convertidor		

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



1		2	
OBSERVACIONES			
UPS queda en buen funcionamiento.			
HERRAMIENTAS UTILIZADAS			
herramientas de mano; pinza gruperimétrica			
REGISTRO FOTOGRAFICO			
ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA		ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	

Arlober Hernandez @
Nombre del técnico
CC. 91282921

Karl Arata Cárdenas
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 60415

Nombre del personal que avala el mantenimiento,
Cargo:

**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



34

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	27	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	27	Hora final:	
Marca:	FA60N		Modelo:	Ly 1200		Serie:	06213	
						Inventario:	HUS 36759	
Ubicación:				Tpo de Equipo:				
imayeneologia CONSULTORIO 4.				UPS mayon 7KVA.				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA							FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☒ Correctivo: ☒ Instalación: ☐ Evaluación técnica: ☐							PERIODO GARANTIA	
							FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS								
Se realiza cambio de baterias a la ups mayon Ly 1200 la cual las baterias no respaldan la ausencia de energia.								
/ / / / /								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN			CANT.	DESCRIPCIÓN			
1	/			7	/			
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
Ups las baterias no respaldan el corte de energia.								
/ / /								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN			CANT.	DESCRIPCIÓN			
2	baterias. 72V 7amp.							

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 queda en buen funcionamiento

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano; pinza amperimetrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Andrés Hernández E.
Nombre del técnico
CC. 91.287.921

Karl Abad Cárdenas
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 6331178

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



35

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	24	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:		Mes:		Día:		Hora final:	
Marca: Haier		Modelo:		Serie:		Inventario: IMA - 100		
Ubicación: Laboratorio Clínico Piso 3				Tipo de Equipo: Nevera				
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 asistencia técnica y se evidencia que no hay temperatura uniforme dentro del equipo debido que el controlador no envía la orden de encender ventiladores de evaporadores. Se reemplaza controlador, se realiza seguimiento y el equipo queda trabajando en óptimas condiciones.								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
Nevera con anomalías en temperatura.								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN				CANT.	DESCRIPCIÓN		
1	Controlador TC900E							

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

Se cambia controlador se hace seguimiento y el equipo queda ok
trabajando en optimas condiciones

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, pinza voltiamperimetrica, alicate, termometro.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

--	--

Pablo Rodriguez

Nombre del técnico
cc. 1005952875

Juan Pablo Ruiz

Nombre de quien recibe a conformidad
cc. 109873076

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



36

Fecha de inicio:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	28	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año:	2026	Mes:	04	Día:	28	Hora final:	
Marca:		Modelo:		Serie:		Inventario:		
Ubicación: Central de esterilización				Tipo de Equipo: timbre				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA							FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐ Correctivo: ☒ Instalación: ☐ Evaluación técnica: ☐							PERIODO GARANTIA	
							FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS								
Se cambian dos pilas AA en mal estado								
INSUMOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN					
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA								
no funciona								
CODIGO NTC:								
REPUESTOS UTILIZADOS								
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN					
02	pilas AA							

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

El equipo queda funcionando.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

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 M.

Nombre del técnico

CC. 1098739779

* Amor Días

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 6346409879

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

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: 2026	Mes: 04	Día: 29	Hora inicial:	
Fecha de terminación:	Año: 2026	Mes: 04	Día: 29	Hora final:	
Marca: TITAN	Modelo: TITAN 2KV	Serie: N/A	Inventario: H25 20840		
Ubicación: imagenecología consultorio 4	Tipo de Equipo: UPS TITAN 2 KVA.				
TIPO DE MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA				FECHA INICIO GARANTÍA	
Preventivo: ☐ Correctivo: ☒ Instalación: ☐ Evaluación técnica: ☐				PERIODO GARANTIA	
				FECHA FIN DE GARANTIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
Se cambian baterías de ups TITAN de 2KVA. Las cuales se encontraban con una resistencia muy alta, y no guardaban carga para la ausencia de energía.					
INSUMOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
/	/	/	/		
DESCRIPCIÓN DE FALLA REPORTADA					
baterías en mal estado					
CODIGO NTC:					
REPUESTOS UTILIZADOS					
CANT.	DESCRIPCIÓN	CANT.	DESCRIPCIÓN		
6	baterías 12V 7amp				

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 queda en buen funcionamiento.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

herramientas de mano; pinza amperimétrica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

Andrés Hernández
Nombre del técnico
CC. 91287.921

Karel Arala Quenares
Nombre de quien recibe a conformidad
CC. 6551178

Nombre del personal que avala el mantenimiento
Cargo:

**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



8 kg	Petr. gerente	R-410A	1	gas mapp
1	Contractor	65-11A-220V		

OBSERVACIONES

Se reemplaza compresor y el equipo queda ok trabajando en óptimas condiciones.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Destornilladores, alicate, pinza voltiamperométrica, gas mapp, bomba de vacío, manómetro.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESTADO DEL EQUIPO ANTES DE
MANTENIMIENTO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DEL EQUIPO DESPUÉS DE MANTENIMIENTO
Y/O ACTIVIDAD REALIZADA

--	--

Pablo Rodríguez

Nombre del técnico

CC. 1095952875

Nombre de quien recibe a conformidad

CC. 6357+352 B/monge

Nombre del personal que avala el mantenimiento

Cargo:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1591 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.