ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES**	Código: FOR-TH-005 Versión: 0 Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 6/09/2022	**Hora: 14:50**	**Área / Unidad operativa:**	**CC- CP GOVAROVA**	**Localidad: Rafael Uribe**
Inspección realizada por:		**Nombre responsable unidad: MICHAEL GALINDO**		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1	0	9/06/2024	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1	0	30/09/2026	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1	0	1/09/2023	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1	0	1/11/2023	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/04/2027	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/06/2026	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/12/2022	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1	0		X		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1	0	1/05/2027	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2	0	1/07/2023	X		
			0	1/05/2025	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	0	1/07/2023			
			0	1/04/2023	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1	0	NO APLICA	X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1	0	1/03/2024	X		
TOTAL		**15**					

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	X		
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	X		



Firma responsable inspección

MICHAEL GALINDO

Firma responsable unidad operativa



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES	Código: FOR-TH-005 Versión: 0 Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 6/09/2022	Hora: 14:50	Área / Unidad operativa:	CC- CP GOVAROVA	Localidad: Rafael Uribe
Inspección realizada por:		Nombre responsable unidad: ALBA M. NEIRA		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1	0	9/06/2024	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1	0	30/09/2026	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1	0	1/09/2023	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1	0	1/11/2023	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/04/2027	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/06/2026	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1	0	28/12/2023	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1	0	1/05/2024	X		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1	0	1/05/2027	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2	0	1/07/2023	X		
			0	1/05/2025	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	0	1/07/2023			
			0	1/03/2023	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1	0	NO APLICA	X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1	0	1/03/2024	X		
TOTAL		15					

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	X		
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	X		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner