ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE DOTACIÓN DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	Código: FORMATO Versión: NO CONTROLADO Fecha: Página:

SERVICIO:	COMUNIDAD DE CUIDADO			UNIDAD OPERATIVA:	Samper Mendoza		
COMPONENTE:	AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			NO. CONVENIO/CONTRATO:	8228	AÑO	2024
FECHA DE REVISIÓN:	14	7	2024	CUPOS:	50		

No. Tabla	ELEMENTO		CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TÉCNICO	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK	OBSERVACIONES
Tabla 15. Relación de elementos Botiquín tipo B (bien NO CONSUMIBLE)	Gasas Limpias	Paquete X 100	1	1	
	Gasas Estériles	Paquete por 3	20	20	
	Apósito o Compresas no estériles	Unidad	4	4	
	Esparadrapo de Tela Rollo 4"	Unidad	2	2	
	Baja lenguas	Paquete por 20	2	2	
	Venda Elástica 2 X 5 Yardas	Unidad	2	2	
	Venda Elástica 3 X 5 Yardas	Unidad	2	2	
	Venda Elástica 5 X 5 Yardas	Unidad	2	2	
	Venda De Algodón 3 X 5 Yardas	Unidad	2	2	
	Venda De Algodón 5 X 5 Yardas	Unidad	2	2	
	Clorhexidina O Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	Galón	1	1	
	Solución salina 250 CC o 500 CC	Unidad	5	5	
	Guantes de látex para examen	Caja por 100	1	1	
	Termómetro de mercurio o digital	Unidad	2	2	
	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1	1	
	Tijeras	Unidad	1	1	
	Linterna	Unidad	1	1	
	Pilas de repuesto	Par	4	4	
	Tabla espinal larga	Unidad	1	1	
	Collar cervical adulto	Unidad	2	2	
	Collar cervical niño	Unidad	2	2	
	Inmovilizadores o férula miembros Superiores (Adulto)	Unidad	1	1	
	Inmovilizadores o férula miembros Inferiores (Adulto)	Unidad	1	1	
	Inmovilizadores o férula miembros Superiores (Niño)	Unidad	1	1	
	Inmovilizadores o férula miembros Inferiores (Niño)	Unidad	1	1	
	Vasos desechables	Paquete por 25	1	1	
	Tensiómetro	Unidad	1	1	
	Fonendoscopio	Unidad	1	1	
	Acetaminofén Tabletas por 500 Mg	Sobre por 10	2	2	
	Hidróxido de Aluminio tabletas	Sobre por 10	1	1	
	Asa tabletas por 100 Mg	Sobre por 10	1	1	
	Elemento de barrera o máscara de RCP		2	2	

DATOS COORDINACIÓN DEL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	
NOMBRES Y APELLIDOS	Ivon Andrea Campos Rey
CARGO	Coordinadora
FIRMA	