CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de La Consciencia del Amor, Luis Fernando Quintero Quintero con identificado con cedula N° 94.397.553 de Cali.

CERTIFICA QUE:

LA CONSCIENCIA DEL AMOR, NIT 900.443.948-2 tal como lo especifica el contrato que suscribió con el ICBF Regional Buenaventura, contrato de aportes N° **76012262024** cuyo objeto es brindar **INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES de 0 – 18 años**, de acuerdo con los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial expedidos por el ICBF, cumple con la cláusula número 7 del componente técnico, que enuncia que el contratista debe “Contar con mecanismos de control para asegurar que los medicamentos estén fuera del alcance de los niños, niñas o adolescentes y se suministren de acuerdo con lo indicado en la fórmula médica expedida por la EAPB, Además que no tengan acceso a objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y cualquier otro material que signifique un riesgo o con lo que se pueda atentar con la integridad personal o de los demás. Lo anterior, debe quedar contemplado en cada plan de acción en el marco de la política de prevención del daño antijurídico propuesto por cada operador.”

Se anexa:

1. Formato inspección botiquín.
2. Formato de inspección de extintores.

Para constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de octubre del 2024

Luis Fernando Quintero Q.
C.C 94.397.553 de Cali
Representante Legal LCDA

LA CONSCIENCIA DEL AMOR	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**SST-R31** **Versión: 01**
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	**Fecha de Versión: Sep de 2024** **Formato para registro aprobado por Dirección General**

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: GUSTAVO ANDRES GOMEZ

CARGO: PROFESIONAL SG-SST

SEDE: CALI

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	SEDE EN EL QUE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSERVACIONES	EVIDENCIA
						MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD		
1	ABC MULTIPROPÓSITO	Primer piso oficina	10LB	oct-24	Cali	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B		
2	ABC MULTIPROPÓSITO	Segundo piso pasillo	10LB	jul-25	Cali	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B		
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

LA CONSCIENCIA DEL AMOR	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**SST-R31** **Versión: 01**
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	**Fecha de Versión: Septiembre 2024** **Formato para registro aprobado por Dirección General**

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: GUSTAVO ANDRES GOMEZ

CARGO: PROFESIONAL SG-SST

SEDE: BUENAVENTURA

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	SEDE EN EL QUE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSERVACIONES
						MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	Multipropósito	Oficina	10 Libras	09/2025	09/2025	B	B	NA	BOQUILLA	B	B	B	B	B	B	
2																
3																
4																
5																
6																
7																

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**SST-R-30** **Versión: 01** **Fecha de Verión: Sept 2024**
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	**Formato para registro aprobado por Dirección General**
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	GUSTAVO ANDRES GOMEZ	
CARGO	PROFESIONAL SG-SST	
FECHA	30/09/2024	
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	SEDE CALI	

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	**ESTADO B: Bien M: Mal**	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**FOTO**
Botiquín ubicado de forma visible y accesible (aplica para botiquín fijo)	B	2	NA	
Botiquín Señalizado	B	1	NA	
Cuenta con un listado de elementos de dotación, adjunto al botiquín, debidamente fijado y actualizado	B	1	NA	
Gasas esterilizadas en paquetes individuales 4 unidades	B	1	NA	
Venda Elástica 2 x 5 Yardas	B	1	dic-24	
Venda Elástica 3 X 5 Yardas	B	1	nov-24	
Venda Elástica 5 x 5 Yardas	B	1	nov-24	
Venda de Algodón 3 x 5 Yardas	B	1	dic-24	
Venda de Algodón 5 x 5 Yardas	B	1	dic-24	
Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	B	1	dic-24	
Solución Salina 250cc o 500cc 2 unidades	B	1	dic-24	
Termometro (digital) 1und	B	1	NA	
Alcohol Antiséptico frasco por 275 ml	B	1	nov-24	
Guantes de latex esteriles 1 caja de 20 und	B	1	jul-25	
Esparadrapo de Tela y papel rollo de 4" Esterilizados	B	1	nov-24	
Baja lenguas en madera 20 unidades	B	1	NA	
Zulfaplata crema 1 unidad	B	1	nov-24	
KIT DE EMERGENCIA				
Camilla de Poliestileno	B	1	NA	

OBERVACIONES:

*Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		**SST-R-30** **Versión: 01**
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN		**Fecha de Verión: septiembre 2024** **Formato para registro aprobado por Dirección General**
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	GUSTAVO ANDRES GOMEZ		
CARGO	PROFESIONAL SG-SST		
FECHA	30-09-2024		
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	SEDE BUENAVENTURA		

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	**ESTADO B: Bien M: Mal**	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**EVIDENCIA**
Botiquín ubicado de forma visible y accesible (aplica para botiquín fijo)	B	1		
Botiquín Señalizado	B	1		
Cuenta con un listado de elementos de dotación, adjunto al botiquín, debidamente fijado y actualizado	B	1		
gasas esterilizadas en paquetes individuales 4 unidades	B	1	NA	
Venda Elástica 2 x 5 Yardas	B	1	10/2028	
Venda Elástica 3 X 5 Yardas	B	1	12/2024	
Venda Elástica 5 x 5 Yardas	B	1	12/2024	
Venda de Algodón 3 x 5 Yardas	B	1	12/2024	
Venda de Algodón 5 x 5 Yardas	B	1	12/2024	
Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	B	1	12/2024	
Solución Salina 250cc o 500cc 2 unidades	B	1	12/2024	
Termometro (digital) 1und	B	1	NA	
Alcohol Antiséptico frasco por 275 ml	B	1	12/2024	
Guantes de latex esteriles 1 caja de 20 und	B	1	7/2024	
Esparadrapo de Tela y papel rollo de 4" Esterilizados	B	1	12/2024	
Baja lenguas en madera 20 unidades	B	1		
Zulfaplata crema 1 unidad	B	1	12/2024	
KIT DE EMERGENCIA				
Camilla de Poliestileno	**B**	**1**		

OBERVACIONES:

*Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)