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

1 PISO PORTATIL

Fecha de Inspección: 23/01/2025	**Hora: 9:00**	**Área / Unidad operativa:**	**SEMILLITAS DE AMOR**	**Localidad: CIUDAD BOLIVAR**
Inspección realizada por: Angelli Roa		**Nombre responsable unidad: YOLIMA VELASQUEZ**		

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 6	4		abr-29	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		mar-26	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		abr-25	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		oct-26	x	,	
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		ago-27	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		dic-25	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		oct-28	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		nov-28	X		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		ene-29	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco	1		dic-25	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		oct-25	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		NA	X		
Alcohol antiséptico frasco	Unidad	1		jul-26	X		
TOTAL		**17**					

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		

Angelli Roa

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

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

2 PISO FIJO

Fecha de Inspección: 23/01/2025	**Hora: 10:00**	**Área / Unidad operativa:**	**SEMILLITAS DE AMOR**	**Localidad: CIUDAD BOLIVAR**
Inspección realizada por: Angelli Roa		**Nombre responsable unidad: YOLIMA VELASQUEZ**		

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 5	4		mar-29	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		mar-26	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		mar-28	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		sep-26	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		ago-27	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		ago-28	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		sep-27	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		ene-28	X	,	
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		mar-25	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		feb-25	X	,	
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	1		oct-25	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	1		feb-26	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		NA	X		
Alcohol antiséptico frasco	Unidad	1		jul-26	X		
TOTAL		**17**					

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		

Angelli Roa

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa