ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B**	Código: FOR-TH-066 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019014197 - 28/02/2019 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 31/01/2025	**Hora: 1:55 pm**	**Área / Unidad operativa:**	**Enfermeria**	**Localidad: Servicios primarios**
Inspección realizada por: Irina Argenis Vargas Guerrero		**Nombre responsable unidad: Diana Marcela Carvajal Pinto**		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	0	1/06/2025	SI		NINGUNA
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	0	10/04/2027	SI		NINGUNA
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	0	1/08/2028	SI		NINGUNA
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0	17/11/2027-01/17/2025	SI		NINGUNA
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0	31/10/2026-20/8/2027	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	1/04/2025	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	1/05/2027	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	1/12/2028	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	1/08/2026	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	1/01/2029	SI		NINGUNA
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO)	Galon	1	0	1/11/2025	SI		NINGUNA
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	0	01/09/2025-01/06/2026-	SI		NINGUNA
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	1/05/2025	SI		NINGUNA
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	1/02/2026	SI		NINGUNA
TIJERAS	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
LINTERNA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	NA	SI		NINGUNA
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	0	NA	SI		NINGUNA
TENSIÓMETRO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0	01/07/2025-01/05/2026	SI		NINGUNA
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0	1/08/2025	SI		NINGUNA
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	1/03/2025	SI		NINGUNA
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
TOTAL	73						

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



Firma responsable inspección



Firma responsable unidad operativa

HOGAR COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE SARAMITA BOTIQUIN TIPO B





HOGAR COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE SARAMITA BOTIQUIN TIPO B



