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:10JUNIO-2025	**Hora: 3-33am**	**Área / Unidad operativa:**	**Comunidad de Cuidado Golondrina**	**Localidad: No aplica**
Inspección realizada por: Janneth Zambrano		**Nombre responsable unidad: Alvaro Castro Ortiz**		

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		**28/08/2028**	X		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20		**19/08/2028**	X		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4		**10/06/2028**	X		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2		**N/A**	X		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2		**sep-27**	X		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2		**N/A**	X		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2		**N/A**	X		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2		**N/A**	X		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2		**N/A**	X		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2		**N/A**	X		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1		**oct-26**	X		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5		**jun-26**	X		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1		**N/A**	X		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1		**N/A**	X		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1		**N/A**	X		
TIJERAS	Unidad	1		**N/A**	X		
LINTERNA	Unidad	1		**N/A**	X		
PILAS DE REPUESTO	Par	4		**N/A**	X		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1		**N/A**	X		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2		**N/A**	X		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2		**N/A**	X		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1		**N/A**	X		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1		**N/A**	X		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1		**N/A**	X		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1		**N/A**	X		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1		**N/A**	X		
TENSIÓMETRO	Unidad	1		**N/A**	X		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1		**N/A**	X		
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2		**feb-26**	X		
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1		**feb-26**	X		
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1		**oct-27**	X		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2		**N/A**	X		
TOTAL		72					

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

SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

