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

Fecha de Inspección:	**10/junio/2025**	**Hora: 4:30**	**Área / Unidad operativa:**	**SEMBRANDO CAMINO**	**Localidad: Bosa**
Inspección realizada por: Marcela Guevara			**Nombre responsable unidad: Nancy Moya**		

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 20	1		06-jul-2025 24-jun-2029	x		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		1-jun-2028	x		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		20-dic-2028	x		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		19-ene-2026	x		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		may-2026	x		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		dic-2025	x		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		jul-2026	x		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		enero-2026	x		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		oct-2029	x		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		ago-2025 oct-2027	x		2 frascos de 60 ml
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		ago-2025	x		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1					No tiene fecha de vencimiento
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		Jun-2027	x		
TOTAL		**14**					

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

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

Fecha de Inspección:	**10/junio/2025**	**Hora: 4:30**	**Área / Unidad operativa:**	**SEMBRANDO CAMINO**	**Localidad: Bosa**
Inspección realizada por: Marcela Guevara			**Nombre responsable unidad: Nancy Moya**		

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 20	1		24-jun-2029 18-ago-2026	x		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		17-nov-2027	x		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		27-nov-2026	x		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		ene-2029	x		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		ene-2027	x		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		oct-2026	x		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		dic-2027	x		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		ago-2029	x		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		ago-2027	x		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		may-2027 ago-2025	x		2 frascos de 60 ml
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		jul-2025	x		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1					No tiene fecha de vencimiento
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		Jun-2027	x		
TOTAL		**14**					

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