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

Fijo

Fecha de Inspección: 20/06/2025	Hora: 7:00 AM	Área / Unidad operativa:	FUNDACION SOCIAL CASTILLO DE SAN L	Localidad: SAN CRISTOBAL
Inspección realizada por: MILENA BORRAY		Nombre responsable unidad: ALEJANDRA RUBIO		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	fecha de vencimiento (Mes-año)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1		may-27	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		may-26	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		ago-26	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		feb-27	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		may-29	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		dic-26	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		sep-25	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		feb-27	X		
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		ene-27	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		oct-26	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		ene-28	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		NO APLICA	X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		oct-25	X		
TOTAL		14			X		
					X		

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	X		SE REALIZA VERIFICACION CADA 30 DIAS
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	X		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner

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

Primer piso

ha de Inspección: 20/06/2025	Hora: 7:00 AM	Área / Unidad operativa:	FUNDACION SOCIAL CASTILLO DE SAN LUCAS-AV	Localidad: SAN CRISTOBAL
ección realizada por: MILENA BORRAY		Nombre responsable unidad: ALEJANDRA RUBIO		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	fecha de vencimiento (Mes-año)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
as limpias paquete	Paquete X 20	1		jul-27	X		
aradrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		jul-28	X		
lenguas	Paquete por 20	1		ago-26	X		
ntes de látex para examen	Caja por 100	1		feb-27	X		
da elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		feb-27	X		
da elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		dic-25	X		
da elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		abr-28	X		
da de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		sep-25	X		
da de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		oct-26	X		
opovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		oct-26	X		
ción salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		feb-26	X		
nómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		NO APLICA	X		
hol antiséptico frasco por 275	Unidad	1		oct-25	X		
TOTAL		14			X		
					X		

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en n estado de orden y limpieza?	X		SE REALIZA VERIFICACION CADA 30 DIAS
botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos lo obstruyan?	X		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner