| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO<br>FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES | Código: FOR-TH-005<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| Fecha de Inspección: 23/12/2024 | Hora: 11:02 A.M. | Área / Unidad operativa: | CC COMUNEROS | Localidad: BOSA |
|---|---|---|---|---|
| Inspección realizada por: Jairo Alexander Rojas Rodriguez | | Nombre responsable unidad: Sonia Geraldine Ruiz | | |

**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 | 2 | | 01/12/2026<br>25/11/2026 | X | | |
| Esparadrapo de tela rollo de 4"/ 5" | Unidad | 1 | | 30/09/2026 | X | | |
| Micropore 1/2 | Unidad | 2 | | 30/03/2028 | X | | |
| Bajalenguas | Paquete por 20 | 2 | | 09/2026<br>30/12/2024 | X | | |
| Guantes de látex para examen | Caja por 100 | 1 | | 30/04/2026 | X | | |
| Venda elástica 2 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 18/04/2029 | X | | |
| Venda elástica 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 18/11/2026 | X | | |
| Venda elástica 4 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 28/06/2027 | X | | |
| Venda elástica 5 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 1/04/2027 | X | | |
| Venda de algodón 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 1/10/2026 | X | | |
| Venda de algodón 4 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 1/03/2025 | X | | |
| Venda de algodón 5 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 1/09/2026 | X | | |
| Yodopovidona (jabón quirúrgico) | Frasco x 60 ml | 2 | | 1/10/2026<br>12/2025 | X | | |
| Solución salina 250 cc ó 500 cc | Unidad | 2 | | 05/2026<br>03/2026 | X | | |
| Termómetro de mercurio ó digital | Unidad | 1 | | NA | X | | |
| Tijeras | Unidad | 1 | | NA | x | | |
| Sulfadiazina de plata | Frasco X 30 g | 1 | # | nov-25 | x | | |
| Alcohol antiséptico frasco por 275 ml | Unidad | 1 | | 29/11/2025 | X | | |
| TOTAL | | 23 | | | | | |

| 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 ENCUENTRAN CERCA AL AREA DE COORDINACION |
| ¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Scanned with CamScanner