	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
Palma CONSTRUYE	INSPECCIÓN BOTIQUIN	Código: FT-SST-19 Versión: 01 Fecha: 01-09-2024

Ubicación(Edificio/Piso): Vereda Jardín Fecha: 15-07-25

SERIE: _____ Responsable del Botiquín: Mayerlis Mendoza

ELEMENTO	CANTIDAD ESPERADA	CANTIDAD ENCONTRADA	FECHA VENCIMIENTO (AAAA/MM/DD)	OBSERVACIÓN
Maletín	1 unidad	1	—	
Jabón Quirúrgico	1 frasco	—	15-03-26.	
Tijeras	1 unidad	1	—	
Mascarilla RCP	1 unidad		—	
Guantes	5 pares	3.	—	
Tapa bocas	5 unidades	4	—	
Jeringas	1 unidad	1	—	
Curas	10 unidades	12.	—	
Bajalenguas	1 paquete	1	—	
Venda Triangular	1 unidad	1	—	
Parche Ocular	5 unidades	7	—	
Gasa Esterilizada	2 paquetes	2	—	
Venda Elástica	1 unidad	2	—	
Manual Primeros Auxilios	1 unidad	1	—	
Termómetro digital	1 unidad	1	—	
Suero Fisiológico	1 bolsa	1	—	
Micropore	1 rollo	1	—	
Esparadrapo	1 rollo	1	—	
Aplicadores	1 paquete	1	—	
Algodón	1 paquete	1	—	
Yodopovidona x 120ML	1 unidad	1	—	
Alcohol x 300 ML	1 unidad	1	—	
Linterna	1 unidad	1	—	

OBSERVACIONES:

*El seguimiento de los elementos del botiquín se realizará cuatrimestralmente.

*Fecha próximo seguimiento: 25 (AAAA) 10 (MM) 15 (DD)

INSPECCIÓN REALIZADA POR

VIGIA O GSST:

Nombre: Mayerlis Mendoza Cargo: Insp. SST. Firma: Mayerlis Mendoza.

Nombre: _____ Cargo: _____ Firma: _____

COPASST:

Nombre: _____ Cargo: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Cargo: _____ Firma: _____

BRIGADISTA:

Nombre: _____ Cargo: _____ Firma: _____

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO INSPECCIÓN DE CAMILLAS	Código: FT-SST-20 Versión:01 Fecha: 01-09-2024

Fecha de Inspección: 14-julio-24	Hora: 4.00 pm.	Localidad: Vereda Jardín
Inspección realizada por:	responsable de la unidad operativa: Mayerlis Mendoza.	

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LAS CAMILLA																				OBSERVACIONES
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con Inmovilizador inferior?		¿Cuenta con Inmovilizador superior?		¿Estado General?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular	
1	Camilla principal.	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

Mayerlis Mendoza Trujillo
Firma responsable inspección

Mayerlis Mendoza
Firma del responsable de la unidad operativa

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Código: FT-SST-21 Versión: 01 Fecha:01-09-2024

Nombre del responsable de la inspección:	Mayerlis Mendoza.	**Cargo:** INSP SST.	
Sede: Jardín - Caceres.		**Fecha de inspección:** 14-09-25.	

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

EXTINTORES

No.	N° DE EXTINTOR	UBICACIÓN PISO	TIPO (Marque con una (X))			CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA		CONDICIONES DEL EXTINTOR																				OBSERVACIONES
			SOLKAFLAN	MULTIPROPOSITO	AGUA		MES	AÑO	ACCESO	VISIBILIDAD	SENALIZACIÓN	PARED ALTURA (1.50 m)	PISO (Base)	LIMPIEZA	ROTULO	CILINDRO	MANOMETRO	PRESION	PIN DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CORNETA	PINTURA	MANIJA DE TRANSPORTE	SELLO DE GARANTIA	LLAVE SPANNER	HACHA	PUERTA	OTROS	
1	01	caseta principal		✓		10lbs	11	25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														

Scanned with CamScanner