PLAN OPERATIVO
PLAN DE EMERGENCIAS MÉDICAS

El Plan de Emergencias Médicas garantiza la prestación de un servicio médico oportuno y eficiente a las personas que lleguen a resultar afectadas en caso de una emergencia. Aquí se prestará los primeros auxilios y el soporte medico básico y en los centros médicos cercanos o especializados se prestará la atención especializada.

TRIAGE: Método utilizado para clasificar al personal accidentado de acuerdo a la severidad de la lesión (Código de colores), para determinar la prioridad de atención y el sitio al cual debe ser remitido.

- LEVE (VERDE)

⇒ Heridas que solo comprometen piel, de extensión mínima.
⇒ Golpes con inflamación y dolor leve, sin alteración de movimiento. Quemaduras Grado I (solo enrojecimiento de la piel), de extensión mínima.
⇒ En general en estos casos los síntomas no comprometen el estado general del paciente.

Atención: Por Brigadista, o remisión a Centro Médico Asistencial más cercano. Nivel I

- MODERADA: (AMARILLA)

⇒ Heridas con sangrado moderado, el paciente no presenta signos de shock (palidez, sudoración, mareo, desorientación, desmayo)
⇒ Fracturas óseas cerradas.
⇒ Trauma en cráneo sin deformidad ósea, ni pérdida de conciencia, paciente hablando de forma coordinada (sabe su nombre, que le paso, en donde está, etc.).
⇒ Quemaduras de segundo grado (II), en las cuales hay formación de ampolla y no comprometa grandes extensiones.
⇒ Mordeduras por ofidios (Culebras)

Atención: Deberá ser atendido inicialmente por el Brigadista de Primeros Auxilios y luego se remitirá a Centros de atención Médica de II Nivel.

- SEVERAS: (ROJA)

⇒ Hemorragias severas (sangrado abundante, paciente en shock).
⇒ Amputaciones.

PLAN OPERATIVO PLAN DE EMERGENCIAS MÉDICAS	
⇒ Politraumatismo (lesión que compromete varias áreas del cuerpo y/o diferentes órganos). ⇒ Sospecha de trauma abdominal cerrado con ruptura de víscera (dolor abdominal severo, paciente en shock) ⇒ Quemaduras de tercer grado III (compromete piel, músculo, el paciente no manifiesta dolor). ⇒ Quemaduras de tercer grado II extensas o que comprometen articulaciones. ⇒ Fracturas abiertas. ⇒ Sospecha de infarto (dolor en región precordial que se irradia a extremidades superiores, espalda, palidez, sudoración, angustia) ⇒ Trauma cráneo encefálico con cualquiera de los siguientes signos: pérdida de conciencia, vómito, salida de sangre por oídos, persona desorientada, hablando incoherentemente, se observa deformidad en cráneo, herida abierta que compromete hueso. ⇒ Trauma raquimedular (alteración de movimiento, sensibilidad en extremidades) ⇒ Estados de asfixia (secundarios a inhalación de vapores, inmersión, ahogamiento, electrocución)	Atención: estabilización por Brigadista o Médico más cercano, remitir lo más pronto posible a Centro Asistencial de III Nivel. RESPONSABILIDAD: El Plan de Emergencia Médicas es responsabilidad de todas las personas que laboran en la empresa, pero es importante establecer algunas responsabilidades y funciones específicas que repercutirán en una mayor agilidad y efectividad del Plan. El Líder de Emergencias se encarga de: - Divulgar el Plan de Emergencia Médica y aclara dudas sobre el mismo. - Identifica necesidades de Capacitación y coordina la programación de estas. - Apoya a la Brigada de Emergencias. El personal: - Identificar al Brigadista más cercano e informarle del siniestro. - Identificar los sistemas de alarmas.

Fuente: Elaboración propia, 2023

ANEXO 1

IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS Y ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD

IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS

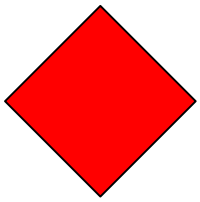
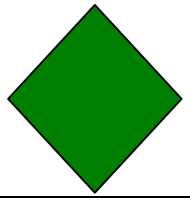
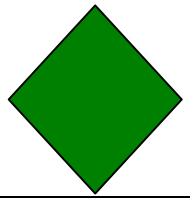
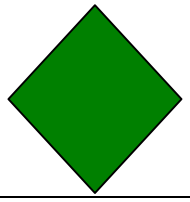
Las amenazas se encuentran relacionadas con el peligro que significa la posible ocurrencia de un fenómeno físico de origen natural, tecnológico o social y que puede darse en un sitio específico y en un tiempo determinado, produciendo efectos adversos a las personas, los bienes y al medio ambiente. Cuando se evalúa la amenaza, se pronostica la ocurrencia de un fenómeno con base en el estudio de su mecanismo generador, el monitoreo del sistema perturbador y/o el registro de eventos en el tiempo. Las amenazas identificadas son:

- Amenazas de origen natural: Movimientos sísmicos.
- Amenazas de origen tecnológico: cortos circuitos, Incendios, Accidentes de tránsito, daño de los sistemas y procesos.
- Amenazas de origen social: Terrorismo, sabotaje, asonadas y asaltos.

La calificación de la amenaza se realiza mediante colores teniendo en cuenta la probabilidad de ocurrencia, de la siguiente forma:

POSIBLE: Evento no sucedido, pero puede ocurrir.
VERDE PROBABLE: Evento ya ocurrido bajo ciertas condiciones. **AMARILLO**
INMINENTE: Evento que tiene predisposición permanente a ocurrir, evidente y detectable. **ROJO**

Teniendo en cuenta las amenazas identificadas en por el consorcio, a continuación, se presenta la calificación de las mismas:

ORIGEN	AMENAZA	CLASIFICACION	COLOR
NATURAL	**Movimientos Sísmicos** Fallas geológicas en la zona de Santander, alto nivel de sismicidad. Presencia de sismos en la ciudad con alta frecuencia generando pánico en la población y posibles fallas estructurales.	INMINENTE	
TECNOLÓGICO	**Incendios** Presencia de material combustible (papel, plásticos, maderas, cartones, sistemas eléctricos energizados.	POSIBLE	
TECNOLÓGICO	**Cortos circuitos** Cableado eléctrico, Tableros de control, Equipos de oficina.	POSIBLE	
SOCIAL	**Terrorismo** Bombas, terrorismo telefónico, situación actual del país.	POSIBLE	

ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD

Una vez definidas las principales amenazas, se realiza el análisis de vulnerabilidad. Las acciones prácticas en prevención, se dirigen a la intervención de la vulnerabilidad, con la intención de reducirla. Los elementos bajo riesgo para los cuales se hace el análisis de vulnerabilidad son:

- **PERSONAS:** Organización - Capacitación - Dotación.
- **RECURSOS:** Materiales, Edificaciones y Equipos.

- **SISTEMAS Y PROCESOS:** Servicios públicos, Sistemas alternos, Recuperación.

La Vulnerabilidad se califica de la siguiente forma:

CERO (0): Cuando el aspecto a calificar es **BUENO.**
CERO CINCO (0.5): Cuando el aspecto a calificar es **REGULAR. UNO (1):** Cuando el aspecto a calificar es **MALO.**

Se suma la calificación de cada uno de los aspectos y según la cantidad (cifra) resultante, asigne un color y un nivel de vulnerabilidad como se expresa a continuación:

CALIFICACIÓN	VULNERABILIDAD	COLOR
0 – 1	BAJA	**VERDE**
1.1 – 2	MEDIA	**AMARILLO**
2.1 – 3	ALTA	**ROJO**

A continuación, se presenta el análisis de vulnerabilidad para las amenazas identificadas anteriormente por el consorcio.

Análisis de vulnerabilidad de persona

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
¿Existe una política general en gestión del riesgo donde se indican lineamientos de emergencias?	X			1	
¿Existe un esquema organizacional para la respuesta a emergencias con funciones y responsables asignados (Brigadas, Sistema comando de incidentes – SCI, ¿entre otros) y se mantiene actualizado?	X			1	
¿Promueve activamente la participación de sus trabajadores en un programa de preparación para emergencias?	X			1	
¿La estructura organizacional para la respuesta a emergencias garantiza la respuesta a los eventos que se puedan presentar tanto en los honorarios laborales como en los no laborales?	X			1	
¿Existen instrumentos para hacer inspecciones a las áreas para la identificación de condiciones inseguras que	X			1	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
puedan generar emergencias?					
¿Existe y se mantiene actualizado todos los componentes del plan de emergencias y contingencias	X			1	
¿Existe brigada de emergencias?	X			1	
PROMEDIO GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN				1	BUENO
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Capacitación y entrenamiento	SI	NO	PARCIAL		
¿Se cuenta con un programa de capacitación en prevención y respuesta a emergencias?	X			1	
¿Todos los miembros de la organización se han capacitado en prevención y respuesta a emergencias?	X			1	
Se cuenta con mecanismos de difusión e temas de prevención y respuesta a emergencias?	X			1	
PROMEDIO CAPACIDAD Y ENTRENAMIENTO				1	BUENO
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Características de seguridad	SI	NO	PARCIAL		
¿Cuenta con elementos de protección suficiente y adecuados para el personal suficiente y adecuados para el personal de la			X	0,5	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
organización en sus actividades de rutina?					
¿Cuenta con elementos de protección personal para la respuesta a emergencias, de acuerdo con las amenazas identificadas y as necesidades de la empresa?			X	0,5	
¿La empresa cuenta con un esquema de seguridad física?			X	0,5	
PROMEDIO CARACTERISTICAS DE SEGURIDAD				0,5	REGULAR
SUMA TOTAL DE PROMEDIOS				2,5	BAJA

Análisis de vulnerabilidad de los recursos

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
¿Los vehículos se encuentran dotados del kit antiderrames?	X			1	
¿Los extintores se encuentran vigentes?	X			1	
¿Se cuenta con implementos básicos para la atención de heridos, tales como: camillas, botiquines, guantes, ¿entre otros de acuerdo con las necesidades de su organización?	X			1	
PROMEDIO SUMINISTROS				1	BUENO
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Edificaciones	SI	NO	PARCIAL		
¿Existen puertas y muros cortafuego, puertas antipánico,		X		0	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
entre otras características de seguridad?					
¿Están definidas las rutas de evacuación y salidas de emergencias debidamente señalizadas y con iluminación alterna?	X			1	
¿Se tiene identificados espacios para la ubicación de instalaciones de emergencias (puntos de encuentro, puestos de mando, módulos de estabilización de heridos, entre otros)'?			X	0,5	
¿Las ventanas cuentan con película de seguridad?		X		0	
¿Se tienen asegurados o anclados enseres, gabinetes u objetos que puedan caer?	X			1	
PROMEDIO CARACTERISTICAS DE EDIFICACIONES				0,5	REGULAR
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Equipos	SI	NO	PARCIAL		
¿Se cuenta con sistemas de detención y/o monitoreo de la amenaza identificada?	X			1	
¿Se cuentas con algún sistema de alarma en caso de emergencia en los vehículos?	X			1	
¿Se cuenta con algún		X		0	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
sistema de alarma en caso de emergencia en las instalaciones?					
¿Se cuenta con sistema de controlo mitigación de la amenaza identificada?	X			1	
¿Se cuenta con un sistema de comunicaciones internas para la respuesta a emergencias?	X			1	
¿Se cuenta con medios de transporte para el apoyo logístico en una emergencia?	X			1	
¿Cuenta con programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos de emergencia?			X	0,5	
PROMEDIO CARACTERISTICAS DE EQUIPOS				0,79	BUENO
SUMA TOTAL DE PROMEDIOS				2,29	BAJA

Análisis de vulnerabilidad en los sistemas y procesos

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
¿Tiene suministros de energía permanente?	X			1	
¿Se cuenta con suministros de agua permanente?			X	0,5	
¿Se cuenta con un programa de gestión de residuos??	X			1	
¿Se cuenta con servicio de	X			1	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
comunicaciones internas?					
PROMEDIO CARACTERISTICAS DE SERVICIOS				0,89	BUENO
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Edificaciones	SI	NO	PARCIAL		
¿Cuenta con sistemas alternos para el suministro de agua (¿tanque de reserva de agua, pozos subterráneos, carrotanque, entre otros?	X			1	
¿Cuenta con sistemas alternos para el suministro de energía (¿plantas eléctricas, acumuladores, paneles solares, entre otros?		X		0	
¿Cuenta con hidrantes internos y/o externos para emergencias?		X		0	
PROMEDIO CARACTERISTICAS SISTEMAS ALTERNOS				0,33	MALO
PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Equipos	SI	NO	PARCIAL		
¿Se identifican los procesos para el funcionamiento de su organización?	X			1	
¿Cuenta con un plan de continuidad del negocio?	X			1	
¿Se cuenta con algún sistema de seguros para los integrantes de la organización?	X			1	
¿Se tienen aseguradas las	X			1	

PUNTO A EVALUAR	RESPUESTA			CALIFICACION	OBSERVACIONES
Gestión organizacional	**SI**	**NO**	**PARCIAL**		
edificaciones y los bienes en general para cada amenaza identificada?					
¿Se encuentra asegurada la información digital y análoga de la organización?			X	0,5	
PROMEDIO CARACTERISTICAS DE RECUPERACION				0,9	BUENO
SUMA TOTAL DE PROMEDIOS				2,11	BAJA

SC

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN				
OFICINA [ ]	VEHICULO /MAQUINARIA [ ]	OTRO [Y]	CUAL: Móvil	

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Liz Stella Marquez FIRMA:

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ITEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	24-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-09-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	N/A	
Parches oculares	1	1	03-04-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

T I

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
ORONA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL: Móvil					

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Marquez

FIRMA:

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ITEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2031	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-03-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2028	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2024	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

TV

CONSORCIO ESPACIOS BQA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN: DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL: Mural					

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Stella Marquez FIRMA:

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ITEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-04-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

V

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL: Móvil					

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Marquez FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentre en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-03-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2026	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 09/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
27	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN				
OFICINA ☐	VEHICULO /MAQUINARIA ☐	OTRO X	CUAL: MOVIL	

MARCA
N A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: 12 Marpe 2 FIRMA:

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ITEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-08-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-03-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2027	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-05-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esperadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
25	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN				
OFICINA ☐	VEHICULO /MAQUINARIA ☐	OTRO ☒	CUAL: Movil	

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Muñoz FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-03-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
24	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN				
OFICINA ☐	VEHICULO /MAQUINARIA ☐	OTRO ☒	CUAL: MÓVIL	

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Andin Vergara FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-03-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	07-04-2027	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Cód: SST-FOR-027
	FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Versión: 02
		Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
19	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN				
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA	OTRO: X	CUAL: Móvil

MARCA
P/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Johnathon Arenas FIRMA:

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene facil acceso al botiquin y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	P/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	P/A	
Tijera de trauma	1	1	P/A	
Linterna	1	1	P/A	
Pito	1	1	P/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-09-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2029	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	P/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN			
OFICINA [ ]	VEHICULO /MAQUINARIA [ ]	OTRO [x]	CUAL: Frentes de Avanzada

MARCA
N.A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Andres Ruiz FIRMA: Zaid Restrepo

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	Si		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	Si		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	Si		
La FEL se encuentra en buen estado.	Si		
Botiquín correctamente señalizado	Si		
Persona entrenada en primeros auxilios	Si		
Registro de consumo de botiquín disponible	Si		
Registros de primeros auxilios disponible	Si		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N.A	
Curitas	1			
Gasa (Paquetes individuales)	1	3		
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1		
Vendas elásticas 5x5 yardas	1			
Solución salina 500 ml	1	4	07-27	
Guantes	1			
Tapabocas	1			
Apositos	1			
Bajalenguas	1	2		
Esparadrapo de tela	1		2029-11	
Esparadrapo de microporo	1			
Tijera de trauma	1			
Linterna	1			
Pito	1			
Jabon antibacterial	1	1	03-09-27	
Parches oculares	1			
Agua esteril	1			
Manual de primeros auxilios	1			

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
23	04	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL:	N/A				

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Zorey Rendina FIRMA: Zorey Rendina

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes Individuales)	4	4	20-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-202	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2029	
Agua esteril	1	1	07-06-2029	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
30	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN				
OFICINA [ ]	VEHICULO /MAQUINARIA [ ]	OTRO [X]	CUAL: Móvil	

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Marquez FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	09-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-09-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A.	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-09-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2026	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

Termometro digital (1)

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
29	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X	CUAL: Movil

MARCA

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Stella Marquez FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-09-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-04-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
29	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL: Móvil					

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Zaray Romolino Chacín FIRMA: Zaray Romolino

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquin y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	15-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-09-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-09-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2026	
Agua esteril	1	1	01-06-2029	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
29	04	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X	CUAL: Movil

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Zarai Nicol Bermudez Arteaga FIRMA: Zarai Bermudez

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquín y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquín correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquín disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	15-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	28-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-09-2027	
Guantes	1	1	04-05-2028	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-09-2028	
Bajalenguas	1	1	01-05-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-09-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2029	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Cód: SST-FOR-027 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
27	4	25

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL:	frente Morro				

MARCA

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Andres Vergara FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquin y a la camilla	/		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	/		
La camilla cuenta con correas completas y en buen estado	/		
La FEL se encuentra en buen estado.	/		
Botiquin correctamente señalizado	/		
Persona entrenada en primeros auxilios	/		
Registro de consumo de botiquin disponible	/		
Registros de primeros auxilios disponible	/		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1		
Curitas	100	100		
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	3-11-29	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	28-3-30	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	03-30	
Solución salina 500 ml				
Guantes	1	1		
Tapabocas	1	1		
Apositos				
Bajalenguas	20	20	08/29	
Esparadrapo de tela	1	1		
Esparadrapo de microporo	1	1		
Tijera de trauma				
Linterna				
Pito				
Jabon antibacterial				
Parches oculares				
Agua esteril	2	2	05/27	
Manual de primeros auxilios				

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Cód: SST-FOR-027
		Versión: 02
	FORMATO INSPECCION Y CONSUMO DE BOTIQUIN	Fecha: 08/08/2025

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
29	09	2025

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN					
OFICINA		VEHICULO /MAQUINARIA		OTRO	X
CUAL:	MOVIL				

MARCA
N/A

RESPONSABLE INSPECCIÓN: Luz Stella Marquez FIRMA:

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se tiene fácil acceso al botiquin y a la camilla	✓		
La camilla cuenta con el inmovilizador de cuello en buen estado	✓		
La camilla cuente con correas completas y en buen estado	✓		
La FEL se encuentra en buen estado.	✓		
Botiquin correctamente señalizado	✓		
Persona entrenada en primeros auxilios	✓		
Registro de consumo de botiquin disponible	✓		
Registros de primeros auxilios disponible	✓		

ÍTEMS	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Inmovilizadores de cuello, cabeza y extremidades	1	1	N/A	
Curitas	1	1	05-03-2026	
Gasa (Paquetes individuales)	4	4	30-11-2029	
Vendas elásticas 3x5 yardas	1	1	01-05-2030	
Vendas elásticas 5x5 yardas	1	1	26-03-2030	
Solución salina 500 ml	2	2	01-07-2027	
Guantes	1	1	01-05-2026	
Tapabocas	1	1	01-10-2027	
Apositos	1	1	02-04-2028	
Bajalenguas	1	1	01-08-2029	
Esparadrapo de tela	1	1	01-11-2029	
Esparadrapo de microporo	1	1	N/A	
Tijera de trauma	1	1	N/A	
Linterna	1	1	N/A	
Pito	1	1	N/A	
Jabon antibacterial	1	1	03-09-2027	
Parches oculares	1	1	01-05-2027	
Agua esteril	1	1	01-06-2028	
Manual de primeros auxilios	1	1	N/A	

RECOMENDACIONES

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 03 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10LB UBICACIÓN: Alfonso Lopez

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	2025	2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalización no aplica para vehículos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Andres Vergara FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Andres Vergara FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 1 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10LB UBICACIÓN: Ingeniería

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Andres Vergara FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Andres Vergara FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 2 TIPO: multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10 LB UBICACIÓN: Cerca Bulla

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACION	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	2025	2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB.
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Andres Jerson FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Andres Jerson FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 009 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD : 10 Lb UBICACIÓN : Sancristobal

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACION	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	M	B	M	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Liz Stella Marquez FIRMA: [signature]

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Liz Stella Marquez FIRMA: [signature]

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 019 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10 LB UBICACIÓN: Tranvia I

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Marquez FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Marquez FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Cód: SST-FOR-026
		Versión: 02
	FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 011 TIPO: Multipropósito CLASE: ABC CAPACIDAD : 10 LB UBICACIÓN : Transición V

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACIÓN	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehículos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Stella Marquez FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Stella Marquez FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 018 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10 LB UBICACIÓN: Villa Elena

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Marquez FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Marquez FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Cód: SST-FOR-026
		Versión: 02
	FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 008 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC. CAPACIDAD: 10 LB UBICACIÓN: Movilidad

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACION	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	M	B	NT	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Marquez FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Marquez FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 25 TIPO: Multiproposito CLASE: ABC CAPACIDAD : 10 LB UBICACIÓN : San Martin

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	M	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	09-2025	09-2026	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Marquez FIRMA:

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Marquez FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Cód: SST-FOR-026
		Versión: 02
	FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 3523113 TIPO: Multipropósito CLASE: ABC CAPACIDAD: 10 LB UBICACIÓN: San Alonso

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO																
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Sept/25	Sept/25	
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Andres Vergara FIRMA:

RESPONSABILDE DEL EXTINTOR: Andres Vergara FIRMA:

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 03 TIPO: Multipropósito CLASE: ABC CAPACIDAD : 10 LB UBICACIÓN : Porton 24

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACION	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JUUO																
8	AGOSTO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	2025	2026	
9	SEPTIEMBRE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	B	NT	09-2025	09-2026	Extinto cambiado movimiento por
10	OCTUBRE																Polo 6/20 no tiene demarcación
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extinteres de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Luz Marquez FIRMA :

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Luz Marquez FIRMA :

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INSPECCION DE EXTINTORES	Cód: SST-FOR-026 Versión: 02 Fecha: 08/08/2025

EXTINTOR No: 01 TIPO: ABC CLASE: CAPACIDAD: 10L UBICACIÓN: F. Viveros de Provenza

ESTADO GENERAL DEL EXTINTOR

ITEM	MES	MANOMETRO	VALVULA	MANGUERA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	INSTRUCCIONES DE USO	TARJETAS DE REVISADO	UBICACIÓN	SOPORTE	SEÑALIZACION	DEMARCACION	FECHA DE CARGA	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	ENERO																
2	FEBRERO																
3	MARZO																
4	ABRIL																
5	MAYO																
6	JUNIO																
7	JULIO																
8	AGOSTO																
9	SEPTIEMBRE	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	2025 09	2026 09	extintor en buenas condiciones.
10	OCTUBRE																
11	NOVIEMBRE																
12	DICIEMBRE																

B : BUENO
M : MALO
NT: NO TIENE
NA: NO APLICA

Nota: La manguera sólo aplica para extintores de 0 LB
Señalizacion no aplica para vehiculos y maquinaria.

RESPONSABLE DEL REPORTE: Zarat Nicol Remolina FIRMA: Zarat Remolina

RESPONSABLDE DEL EXTINTOR: Zarat Nicol Remolina FIRMA: Zarat Remolina.