

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO</p> <p align="center">INSPECCIONES</p>	Código: FOR-TH-008
		Versión: 3
		Fecha: Memo 12025038195 - 06/11/2025
		Página: 5 de 6

Clasificación: información pública

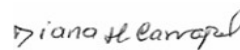
SECCIÓN E. INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B

Fecha de inspección:12/02/2026	Hora: 4:55 P.M.	Área / Unidad operativa:	Enfermería	Localidad: Servicios primarios			
Inspección realizada por: JORGE NICOLAS CORTES RODRIGUEZ		Nombre responsable unidad: Diana Marcela Carvajal Pinto					
FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"							
Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad faltante	Fecha de vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	0	10/12/2029	SI		NINGUNA
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	0	20/09/2027	SI		NINGUNA
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	0	31/08/2028	SI		NINGUNA
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0	31/07/2028	SI		NINGUNA
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0	20/08/2027 31/10/2026	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/09/2029	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/05/2027	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/06/2027	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	15/05/2030 29/04/2027	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/01/2029	SI		NINGUNA
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	0	31/08/2027	SI		NINGUNA
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad	5	0	31/07/2027 31/05/2027	SI		NINGUNA
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	31/05/2027	SI		NINGUNA
TERMÓMETRO DE MERCURIO o DIGITAL	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	31/07/2027	SI		NINGUNA
TIJERAS	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
LINTERNA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	NA	SI		NINGUNA
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	0	NA	SI		NINGUNA
TENSÍOMETRO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0	31/10/2027	SI		NINGUNA
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0	30/08/2026	SI		NINGUNA
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	31/01/2027	SI		NINGUNA
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
TOTAL		59					

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



Firma responsable inspección



Firma responsable unidad operativa

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA (BOTIQUIN TIPO B)

FEBRERO.



