Consorcio BOSQUE ORIENTAL

LISTA DE INSPECCIÓN BOTIQUIN Y CAMILLA

Contrato N°	CAR-LP-268 DE 2025	PROFESIONAL SST	SANDRA MILENA MONROY
Área inspeccionada O Frente de obra		PROPIETARIO	
		CONTRATISTA	NOMBRE CONSORCIO BOSQUE ORIENTAL

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla C: Conforme NC: No Conforme NA: No Aplica

BOTIQUIN		OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
					24-11-25			12-12-25																				
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Antiséptico: Clorhexidina o Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)			/	/			/																				
	Solución Salina			/	/			/																				
	Jabón Antibacterial para manos			/	/			/																				
	Aplicadores o Copitos			/	/			/																				
	Baja Lenguas			/	/			/																				
	Gasa Antiséptica			/	/			/																				
	Compresas o Apósitos			/	/			/																				
	Curitas			/	/			/																				
	Esparadrapo de tela			/	/			/																				
	Cinta Micropore			/	/			/																				
	Vendas Elásticas			/	/			/																				
	Vendas Triangulares			/	/			/																				
	Guantes Quirúrgicos			/	/			/																				
	Tapabocas Quirúrgicos Desechables			/	/			/																				
	Mascarilla RCCP			/	/			/																				
	Inmovilizador Cervical			/	/			/																				
	Inmovilizador Maleable para Extremidades			/	/			/																				
	Inmovilizadores Maleables			/	/			/																				
	Termómetro de Mercurio o Digital			/	/			/																				
	Linterna			/	/			/																				
	Pilas de Repuesto			/	/			/																				
	Otros																											
¿SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI ☐	NO ☐		SI ☒	NO ☐		SI ☒	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐	
CAMILLA		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Instalación (Sitio de Ubicación)			/	/			/																				
	Señalización			/	/			/																				
	Estado de la Camilla			/	/			/																				
	Correas de Seguridad			/	/			/																				
	Sujetadores para Cargue			/	/			/																				
¿SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI ☐	NO ☐		SI ☒	NO ☐		SI ☒	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐		SI ☐	NO ☐	
Inspección Realizada Por: Nombres Completos y Legible		/			SANDRA MONROY			SANDRA MONROY																				
C.C. de quien realizó la Inspección		/			53114834			53114834																				
Cargo del Trabajador		/			RESSST			RESSST.																				

Powered by CamScanner

Consorcio BOSQUE ORIENTAL	LISTA DE CHEQUEO EXTINTOR	SG SST-044 Versión 00 Fecha Octubre 2025

Contrato N°:	CAR-LP-2688 DE 2025	PROFESIONAL SST	SANDRA MILENA MONROY
Área Inspeccionada O Frente de obra :		PROPIETARIO O CONTRATISTA	NOMBRE: CONSORCIO BOSQUE ORIENTAL

Durante la inspección marque X según corresponda en casa casilla. C: Conforme NC: No Conforme NA: No Aplica

EXTINTOR		OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO		
					24-11-25			02-12-25																							
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Se encuentra lleno.				✓			✓																							
	Manometro.				✓			✓																							
	Valvula.				✓			✓																							
	Manguera.				✓			✓																							
	Cilindro.				✓			✓																							
	Pasador.				✓			✓																							
	Sello.				✓			✓																							
	Boquilla.				✓			✓																							
	Acceso.				✓			✓																							
	Senalización.				✓			✓																							
¿EL EXTINTOR SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO
Inspección Realizada Por: Nombres Completos y Legible					JESUS M. RUIZ			BRAYAN VARGAS																							
C.C. de quien realizó la inspección					1114837			1114837																							
Cargo del Trabajador					BOSSST.			PROF SST																							

Certifico que el equipo, que ha verificado cada unos de sus componentes, de acuerdo a la lista de chequeo afirmando que es seguro utilizar la herramienta
Nota: Este listado de chequeo se deberá entregar semanalmente al proceso de SST.

Powered by CamScanner

Consorcio BOSQUE ORIENTAL

LISTA DE INSPECCIÓN BOTIQUIN Y CAMILLA

Contrato N°	CAP-LP-2668 DE 2025	PROFESIONAL SST	SANDRA MILENA MONROY
Área Inspeccionada (Frente de obra)		PROPIETARIO	
		CONTRATISTA	NOMBRE CONSORCIO BOSQUE ORIENTAL

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla C: Conforme NC: No Conforme NA: No Aplica

BOTIQUIN		OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
					24-11-25			12-12-25																				
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Antiséptico: Clorhexidina o Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)				✓			✓																				
	Solución Salina				✓			✓																				
	Jabón Antibacterial para manos				✓			✓																				
	Aplicadores o Copitos				✓			✓																				
	Baja Lenguas				✓			✓																				
	Gasa Antiséptica				✓			✓																				
	Compresas o Apósitos				✓			✓																				
	Curitas				✓			✓																				
	Esparadrapo de tela				✓			✓																				
	Cinta Micropore				✓			✓																				
	Vendas Elasticas				✓			✓																				
	Vendas Triangulares				✓			✓																				
	Guantes Quirúrgicos				✓			✓																				
	Tapabocas Quirúrgicos Desechables				✓			✓																				
	Mascarilla RCCP				✓			✓																				
	Inmovilizador Cervical				✓			✓																				
	Inmovilizador Maleable para Extremidades				✓			✓																				
	Inmovilizadores Maleables				✓			✓																				
	Termómetro de Mercurio o Digital				✓			✓																				
	Linterna				✓			✓																				
	Pilas de Repuesto				✓			✓																				
	Otros				✓			✓																				
¿ SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI ☐		NO ☐	SI ☒		NO ☐	SI ☒		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐
CAMILLA		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Instalación (Sitio de Ubicación)				✓			✓																				
	Señalización				✓			✓																				
	Estado de la Camilla				✓			✓																				
	Correas de Seguridad				✓			✓																				
	Sujetadores para Cargue				✓			✓																				
¿ SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI ☐		NO ☐	SI ☒		NO ☐	SI ☒		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐	SI ☐		NO ☐
Inspección Realizada Por: Nombres Completos y Legible					SANDRA MONROY			SANDRA MONROY																				
C.C. de quien realizó la Inspección					53114834			53114834																				
Cargo del Trabajador					RESSSI			RESSSI																				

Powered by CamScanner

Consorcio BOSQUE ORIENTAL	LISTA DE CHEQUEO EXTINTOR	SG-SST-044 Versión 00 Fecha: Octubre 2025

Contrato N°:	CAR-LP-268R DE 2025	PROFESIONAL SST	SANDRA MILENA MONROY
Area Inspeccionada O Frente de obra :		PROPIETARIO O CONTRATISTA	NOMBRE: CONSORCIO BOSQUE ORIENTAL

Durante la inspección marque X según corresponda en casa casilla. C: Conforme NC: No Conforme NA: No Aplica

EXTINTOR		OCTUBRE			NOVIEMBRE 24-11-25			DICIEMBRE 02-12-25			ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
	Se encuentra lleno.				✓			✓																							
	Manometro.				✓			✓																							
	Valvula.				✓			✓																							
	Manguera.				✓			✓																							
	Cilindro.				✓			✓																							
	Pasador.				✓			✓																							
	Sello.				✓			✓																							
	Boquilla.				✓			✓																							
	Acceso.				✓			✓																							
	Senalización.				✓			✓																							
¿EL EXTINTOR SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES?		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
Inspección Realizada Por: Nombres Completos y Legible					SANDRA MONROY			GLADYS TRIANA																							
C.C. de quien realizó la inspección					53114837			53114837																							
Cargo del Trabajador					RES-SST			RES SST																							

Certifico que el equipo, que ha verificado cada unos de sus componentes, de acuerdo a la lista de chequeo afirmando que es seguro utilizar la herramienta
Nota: Este listado de chequeo se deberá entregar semanalmente al proceso de SST.

Powered by CamScanner