ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B	Código: FOR-TH-066 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019014197 28/02/2019 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 30/04/2024	**Hora: 11: 45 am**	**Área / Unidad operativa:**	**Recepción**	**Localidad: Bosa**
Inspección realizada por: Martha Milena Torres Rodríguez		**Nombre responsable unidad: Yesenia Rubio**		

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		**10/07/2024**	**SI**		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20		**12/01/2025**	**SI**		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4		**31/10/2024**	**SI**		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2		**30/09/2026**	**SI**		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2		**20/08/2026**	**SI**		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2		**28/02/2027**	**SI**		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2		**30/04/2027**	**SI**		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2		**31/05/2026**	**SI**		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2		**31/01/2027**	**SI**		
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2		**31/03/2025**	**SI**		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1		**30/04/2026**	**SI**		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5		**31/07/2024**	**SI**		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1		**31/05/2025**	**SI**		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	2		**30/11/2024**	**SI**		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1		**30/11/2025**	**SI**		
TIJERAS	Unidad	1			**SI**		
LINTERNA	Unidad	1			**SI**		
PILAS DE REPUESTO	Par	4			**SI**		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1			**SI**		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2			**SI**		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2			**SI**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1			**SI**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1			**SI**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1			**SI**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1			**SI**		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1			**SI**		
TENSIÓMETRO	Unidad	1			**SI**		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1			**SI**		
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2		**31/05/2026**	**SI**		
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1		**28/02/2025**	**SI**		
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1		**31/08/2025**	**SI**		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2			**SI**		
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

Yesenia Rubio León

Firma responsable unidad operativa

FECHA: 30-04-2024	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Inspección botiquín	RESPONSABLE: Martha Milena Torres Rodríguez





