ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES	Código: FOR-TH-005 Versión: 0 Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 27/07/2023	Hora: 06:37	Área / Unidad operativa: San Jose Nazareth Suba	Localidad: Suba
Inspección realizada por: Mayra Alvarez		Nombre responsable unidad: Jhenly Pinzón	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1		05/05/2026	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		05/05/2026	X		3, Pulgadas, 2 unidades
Bajalenguas	Paquete por 20	1		20/09/2024	X		2 Paquetes
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		10/2024	X		destapado
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		11/2027	X		2 unidades
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		11/2027	X		7 Unidades
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		09/2027	X		2 unidades
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		06/2023		X	4x5
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1		06/2023		X	4x5
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		07/02/2025	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		2025	X		5 unidades
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1			X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		01/2025	X		
TOTAL		14					

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

Mayra Alvarez

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Código: FOR-TH-006 Versión: 0 Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 27/07/2023	Hora: 06:37	Área/Unidad operativa: San José Nazareth Suba	Localidad: Suba
Inspección realizada por: AUX. Enfermería Mayra Alvarez		Nombre responsable unidad: Jhenly Anzón	

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	Pasillo 1 PISO	Abril	Abril 2024	X		X		X		X		X		X			X	X		X		X		X				
2	Pasillo 2 PISO derecho	Abril	2024	X		X		X		X		X		X			X	X		X		X		X				
3	Pasillo 2 PISO izquierdo	Abril	2024	X		X		X		X		X		X			X	X		X		X		X				
4	Área Administrativa	Abril	2024	X		X		X		X		X		X			X	X		X		X				X		
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INSPECCIÓN DE CAMILLAS

Código: FOR-TH-007	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019028310 – 14/08/2019	
Página 1 de 1	

Fecha de Inspección: 27/07/2023 **Hora:** 06:40 **Localidad:** Suba

Inspección realizada por: Aux. Enfermera Mayra Alvarez **Nombre responsable de la unidad operativa:** Jhenly Pinzón

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	enfermera		X		X	X			X	X		X		X		X		X		X		
2	Enfermera		X		X	X			X		X	X		X			X	X			X	las correas en malas condiciones
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

Firma responsable inspección

Firma del responsable de la unidad operativa

Powered by CamScanner