	INSPECCIÓN BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	Código: A1-FO-46
		Versión: 2
		Vigente desde: 15/01/2026

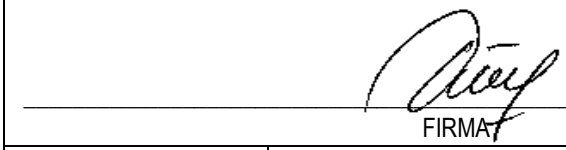
FECHA: 15 de julio del 2026 **DEPENDENCIA/DT/AP: DTAM PNN Serranía de Chiribiquete**

ELEMENTOS	SI	NO	MEDIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS PAQUETE		X	PAQUETE X100		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	X		PAQUETE POR 2 und	10	
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	X		UNIDAD	1	
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	X		UNIDAD	2	
BAJALENGUAS	X		PAQUETE POR 20	2	
VENDA ELÁSTICA	X		UNIDAD	3	
VENDA DE ALGODÓN	X		UNIDAD	4	
SOLUCION YODADA AL 7% X 120 ML	X		FRASCO	1	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	X		FRASCO	5	**LA SOLUCIONES SALINAS SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EXPIRACIÓN POR VENCIMIENTO JUN 23**
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN VENCE 15/06/2026	X		CAJA POR 100	1	
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	X		UNIDAD	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 350 ml	X		UNIDAD	1	
TIJERAS	X		UNIDAD	1	
LINTERNA	X		UNIDAD	1	
PILAS DE REPUESTO		X			
TABLA ESPINAL LARGA		X			
COLLAR CERVICAL ADULTO	X		UNIDAD	1	
COLLAR CERVICAL NIÑO	X		UNIDAD	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	X		UNIDAD	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	X		UNIDAD	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	X		UNIDAD	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	X		UNIDAD	1	

	INSPECCIÓN BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	Código: A1-FO-46
		Versión: 2
		Vigente desde: 15/01/2026

ELEMENTOS	SI	NO	MEDIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
TENSIÓMETRO	X		UNIDAD	1	
FONENDOSCOPIO	X		UNIDAD	1	
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	X		UNIDAD	2	
PULSIOMETRO DEDO (OxyWatch)	X		UNIDAD	1	
CURAS LEUKOPLAST	X		CAJA	90	

OBSERVACIONES

DATOS DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	
 FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	Diana Milena Meneses Lomelín
CEDULA	1.117.973.093
CARGO	Operaria

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Código: A1-FO-3(Versión: 2 Vigente desde: 22

Objetivo: Identificar las condiciones, señalización y lugar de ubicación de los extintores, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA, DT o AP: DTAM - PNN Serrania de Chiribiquete

FECHA DE ELABORACION: 15 (DIA) 7 (MES) 2026 (AÑO)

EXTINTOR NUMERO	UBICACIÓN DEL EXTINTOR	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD (LIBRAS/GRAMOS)	ASPECTOS A REVISAR																								FECHA VENCIMIENTO		
				¿ESTA EN EL LUGAR INDICADO?		¿ES DE FÁCIL ACCESO?		¿CUENTA CON SEÑAL DE UBICACIÓN?		¿CUENTA CON ROTULO DE INSTRUCCIONES?		¿CUENTA CON PIN DE SEGURIDAD?		¿CUENTA CON ANILLO DE VERIFICACIÓN?		¿SE ENCUENTRA ASEADO?		¿CUENTA CON BOQUILLA O MANGUERA?		¿LA MANIJA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?		¿CUENTA CON SOPORTE O BASE?		¿EL CILINDRO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?				
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	DIA	MES	AÑO
1	Oficina- Sede operativa Cartagena del Chairá	Extintor multipropósito polvo seco presurizado con nitrógeno	20 lb		X	X			X		X	X		X		X		X		X			X	X			12	2026
2	Oficina- Sede operativa Cartagena del Chairá	Extintor multipropósito polvo seco presurizado con nitrógeno	20 lb		X	X			X		X	X		X		X		X		X			X	X			12	2026
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

FIRMA: _____

NOMBRE: Diana Milena Meneses Lomelín

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

6
2/10/2025
OBSERVACIONES