SECOB	INSPECCIÓN DE CAMILLAS	CÓDIGO: FT-SST-51 VERSIÓN: 02 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

FECHA DE INSPECCIÓN:	24/06/25
UBICACIÓN O LUGAR:	Oficina Principal

ITEM	ASPECTOS A VERIFICAR	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Correas de amarre	✓			
2	Fisuras en la tabla	✓			
3	Manijas de agarre	✓			
4	Se encuentra en un lugar visible	✓			
5	Se encuentra rotulada	✓			
6	Inmovilizador de cuello	✓			
7	Cuenta con Kit de ferulas	✓			

PLAN DE ACCIÓN

CONDICIÓN ENCONTRADA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO			ESTADO
		DD	MM	AÑO	

FIRMA:		**FIRMA:**	Tatiana Acosta Andyla.
NOMBRE:	Hernania Palmeros	**NOMBRE:**	
CARGO:	Tecn SST	**CARGO:**	Coordinadora SIG.
ELABORÓ		**APROBÓ**	

SECOB 20	INSPECCION DE EXTINTORES	CÓDIGO: FT-SST-19
		VERSIÓN: 03
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

FECHA DE INSPECCIÓN: 24/06/2026 UBICACIÓN: Oficina Principal

EXTINTOR N°	FECHA DE RECARGA	CARGADO		LIBRAS	CLASE	TIPO		ROTULOS		MANGUERA		PICO DE DESCARGA		PASADOR ANILLO		PRECINTO DE SEG.		PINTURA		MANÓMETRO	
		SI	NO			CO2	PQS	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	04/2025	✓		5 lbs	BC	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		N	A
2	04/2026	✓		5 lbs	BC	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		N	A
3	04/2026	✓		20 lbs	ABC		✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	02/2026	✓		10 lbs	ABC		✓	✓		N	A	✓		✓		✓		✓		✓	
5	04/2026	✓		10 lbs	ABC		✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	05/2026	✓		10 lbs	ABC		✓	✓		N	A	✓		✓		✓		✓		✓	

OBSERVACIONES:

1 Extintor Primer Piso 6 Extintor LZQ 245

2 Extintor Segundo Piso

3 Extintor Sala Juntas

4 Extintor Parqueadero

5 Extintor JWZ 030

ELABORADO POR:	Jefferson Rodriguez	APROBADO POR:	Coordinadora SIG.
CARGO:	Tecn SST	CARGO:	Tatiana Acosta Arabia.
FIRMA:		FECHA: 24/06/26	FIRMA:
FECHA: 25/06/2026.			

SECOB	INSPECCIÓN DE CAMILLAS	CÓDIGO: FT-SST-51 VERSIÓN: 02 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

FECHA DE INSPECCIÓN:	24/06/26
UBICACIÓN O LUGAR:	Rovy verdero

ITEM	ASPECTOS A VERIFICAR	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Correas de amarre	✓			
2	Fisuras en la tabla	✓			
3	Manijas de agarre	✓			
4	Se encuentra en un lugar visible	✓			
5	Se encuentra rotulada	✓			
6	Inmovilizador de cuello	✓			
7	Cuenta con Kit de ferulas	✓			

PLAN DE ACCIÓN

CONDICIÓN ENCONTRADA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO			ESTADO
		DD	MM	AÑO	

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	Stefanía Rulyaa.	**NOMBRE:**	Tatiana Acosta A.
CARGO:	Tecn SST	**CARGO:**	Coordinadora SIG.
ELABORÓ		**APROBÓ**	

SECOB 20	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CÓDIGO: FT-SST-18 VERSIÓN: 03 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

	DESRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD		OBSERVACIÓN	
		Requerida	Existente	Vence	Observaciones
ANTISEPTICOS					
1	Isodine espuma	1 Frasco	1 Frasco	08/2027	
2	Isodine solucion antiseptica	1 Frasco	1 Frasco	07/2026	
3	Alcohol al 70%	1 Frasco	1 Frasco	04/2026	
4	Suero Fisiológico y/o Agua estéril	1 Bolsa	1 Bolsa	04/2026	
MATERIAL DE CURACIÓN.					
5	Gasas	4 Paquetes	4 Paq	10/08/2027	
6	Compresas	2 Und.	-	-	Suministrar
7	Vendas Triangilares	2 Und.	2 und	NA	
8	Vendas Elasticas de 5" x 4"	2 Und.	1 und	18/02/2028	
9	Vendas Adhesivas	8 Und.	5 und	NA	
10	Aplicadores	10 Unid.	20 und	11/2027	
11	Bajalenguas	10 Unid.	20 und	04/2026	
12	Esparadrapo	1 Und.	1 und	04/05/2027	
13	Micropore	1 Und.	1 und	30/05/2030	
14	Algodón.	1 Paquete	1 und	03/2028	
15	Mascarilla de RCP	1 Und.	1 und	NA	
INSTRUMENTAL Y OTROS ELEMENTOS ADICIONALES.					
16	Suero Oral	2 Unid	1 und	04/2027	
17	Inmovilizador de cuello	1 Unid	-	-	Suministrar
18	Tapabocas	8 und	6 und	NA	
19	Guantes desechables.	5 und	5 und	NA	
20	Tijeras	1 Unid	1 und	NA	
21	Termómetro oral	1 Unid	1 und	NA	
22	Linterna	1 Unid	1 und	NA	
23	Libreta	1 Unid	1 und	NA	
24	Esfero	1 Unid	1 und	NA	
25	Lista de teléfonos de emergencia.	1 Unid	1 und	NA	
26	Manual o Folleto de Primeros Auxilios	1 Unid	1 und	NA	

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN		**VEHICULO** [✓]	**OFICINA** [ ]
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Stephanie Rodriguez		
PLACA DEL VEHICULO:	LZQ 285	**FECHA DE LA INSPECCIÓN**	24 / 06 / 26

SECOB 20	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	CÓDIGO:FT-SST-03
		VERSIÓN: 01
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

CENTRO DE TRABAJO	Oficina - Yopal	FECHA DE LA INPECCIÓN		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Stefania Rodriguez	24	06	26

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de 1 a 5 teniendo en cuenta que el mayor valor (5) significa que el aspecto evaluado no representa un riesgo y el menor valor (1) que el aspecto represetna un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
5=Excelente; 4= Bueno; 3= Regular; 2= Deficiente; 1= Pésimo o nulo

ASPECTO A INSPECCIONAR		CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
Disposición de Equipos	* Ubicación de equipos en general que dificulte el transito interno y vías de circulación *Desorden en el área ocasionado por equipos	5	
Objetos en el suelo	* Identificación de maletas, cajas, papelería, A-Z etc, debajo de los puestos o ubicados directamente en contacto con el piso	4	
Almacenamiento	* Desorden sobre el puesto de trabajo *Cajas en los pasillos o en piso * Los estantes del archivo se encuentran ordenados y libre de desechos. * Espacios organizados y sin exceder a capacidad máxima	4	
Objetos de Uso Personal	*Objetos llamativos que distraigan visualmente, exceso de fotografías, tecnología personal (celulares, reproductores, etc), flores, plantas, elementos decorativos etc.	4	
Objetos de Uso Laboral	*Escritorio libre de lapiceros, marcadores, oficios o cualquier otro implemento que no utilice o no sirva	4	
Ruido	*El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto)	5	
Cielo raso, divisiones y ventanas	* Limpias	4	
Puertas, pisos y paredes	* Limpias	4	
Luminarias	* Limpias	4	
Equipos de computo y escritorio	* Limpios * Libres de alimentos	5	
Instalaciones Sanitarias	* Limpias * Olores * Fugas de agua	5	
Papeleras	* Suficientes * Lugar adecuada	4	
Separación en la fuente	* Adecuada * Por código de colores * Olores * Identificación y rotulación de acuerdo al tipo de residuo	5	
Almacenamiento Temporal de Residuos Sólidos	* Bajo techo * Piso impermeable * Canecas con tapas * Bolsas selladas	5	
PROMEDIO		4.4	
TOTAL			

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZO	CAUSA RAIZ	ACCIÓN A SEGUIR	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA DE EJECUCIÓN

SECOB 20	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CÓDIGO: FT-SST-18 VERSIÓN: 03 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

	DESRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD		OBSERVACIÓN	
		Requerida	Existente	Vence	Observaciones
ANTISEPTICOS					
1	Isodine espuma	1 Frasco	1 Frasco	03/2027	
2	Isodine solucion antiseptica	1 Frasco	1 Frasco	07/2026	
3	Alcohol al 70%	1 Frasco	1 Frasco	08/2026	
4	Suero Fisiológico y/o Agua estéril	1 Bolsa	1 Bolsa	09/2026	
MATERIAL DE CURACIÓN.					
5	Gasas	4 Paquetes	2 und	10/08/2027	
6	Compresas	2 Und.	-	-	Suministrar
7	Vendas Triangilares	2 Und.	2 und	NA.	
8	Vendas Elasticas de 5" x 4"	2 Und.	2 und.	10/2026	
9	Vendas Adhesivas	8 Und.	4 und.	NA	
10	Aplicadores	10 Unid.	20 und	11/2027	
11	Bajalenguas	10 Unid.	20 und	20/09/2029	
12	Esparadrapo	1 Und.	1 und	04/09/2029	
13	Micropore	1 Und.	1 und	04/01/2030	
14	Algodón.	1 Paquete	1 Pqt	08/2028	
15	Mascarilla de RCP	1 Und.	1 und	NA	
INSTRUMENTAL Y OTROS ELEMENTOS ADICIONALES.					
16	Suero Oral	2 Unid	1 und	05/2026	
17	Inmovilizador de cuello	1 Unid	1 und	NA.	
18	Tapabocas	8 und	8 und	N A	
19	Guantes desechables.	5 und	5 und	NA	
20	Tijeras	1 Unid	1 und	NA	
21	Termómetro oral	1 Unid	1 und	NA	
22	Linterna	1 Unid	1 und	NA	
23	Libreta	1 Unid	1 und	NA	
24	Esfero	1 Unid	1 und	NA	
25	Lista de teléfonos de emergencia.	1 Unid	1 und	NA	
26	Manual o Folleto de Primeros Auxilios	1 Unid	1 und	NA	

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN		**VEHICULO** ✓	**OFICINA**
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Stefania Restrepo		
PLACA DEL VEHICULO:	JWZ 030	**FECHA DE LA INSPECCIÓN**	29 / 06 / 26

SECOB 20	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CÓDIGO: FT-SST-18 VERSIÓN: 03 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2026

	DESRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD		OBSERVACIÓN	
		Requerida	Existente	Vence	Observaciones
ANTISEPTICOS					
1	Isodine espuma	1 Frasco	1 Frasco	03/2027	
2	Isodine solucion antiseptica	1 Frasco	1 Frasco	04/2028	
3	Alcohol al 70%	1 Frasco	1 Frasco	09/2027	
4	Suero Fisiológico y/o Agua estéril	1 Bolsa	1 Bolsa	12/2026	
MATERIAL DE CURACIÓN.					
5	Gasas	4 Paquetes	4 Pqt	03/12/2026	
6	Compresas	2 Und.	2 und.	20/02/2027	
7	Vendas Triangilares	2 Und.	2 und	NA	
8	Vendas Elasticas de 5" x 4"	2 Und.	1 und	18/02/2028	
9	Vendas Adhesivas	8 Und.	8 und	NA	
10	Aplicadores	10 Unid.	20 und	19/01/2026	
11	Bajalenguas	10 Unid.	20 und	20/09/2029	
12	Esparadrapo	1 Und.	1 und	04/09/2029	
13	Micropore	1 Und.	1 und.	30/05/2030	
14	Algodón.	1 Paquete	1 Pqt	01/2030	
15	Mascarilla de RCP	1 Und.	1 und	NA	
INSTRUMENTAL Y OTROS ELEMENTOS ADICIONALES.					
16	Suero Oral	2 Unid	1 und	04/2027	
17	Inmovilizador de cuello	1 Unid	1 und.	NA	
18	Tapabocas	8 und	8 und	NA	
19	Guantes desechables.	5 und	1 und.	05/2027	
20	Tijeras	1 Unid	1 und	NA	
21	Termómetro oral	1 Unid	1 und	NA	
22	Linterna	1 Unid	1 und	NA	
23	Libreta	1 Unid	1 und	NA	
24	Esfero	1 Unid	1 und	NA	
25	Lista de teléfonos de emergencia.	1 Unid	1 und	NA	
26	Manual o Folleto de Primeros Auxilios	1 Unid	1 und.	NA	

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN		**VEHICULO** ☐	**OFICINA** ✓
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Stefania Rodriguez		
PLACA DEL VEHICULO:	NA	**FECHA DE LA INSPECCIÓN**	24 / 06 / 26