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: 16/09/2026	**TIPO DE BOTIQUIN: FIJO**	**Área / Unidad operativa:**	**PISO 1 JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS**	**Localidad: RAFAEL URIBE URIBE**
Inspección realizada por: Hellen Johanna Pérez		**Nombre responsable unidad: Nelly Vargas Daza**		

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		jun-28	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		abr-29	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		may-27	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		may-28	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		28/04/2027	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		28/04/2027	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		8/06/2027	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		ene-29	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		abr-27	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	1		dic-26	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		N/A	X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		sep-29	X		
TOTAL		**12**					

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		



Firma responsable inspección



Firma responsable unidad operativa

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: 16/09/2026	**TIPO DE BOTIQUIN: PORTATIL**	**Área / Unidad operativa:**	**PISO 2 JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS**	**Localidad: RAFAEL URIBE URIBE**
Inspección realizada por: Hellen Johanna Pérez		**Nombre responsable unidad: Nelly Vargas Daza**		

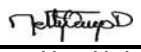
FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
Gasas esterilizadas	Paquete X 20	1		may-27	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1		26/09/2030	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1		dic-30	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		6/10/2030	X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1		18/12/2030	X		
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1		18/12/2030	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1		8/06/2027	X		
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1		feb-29	X		
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1		abr-27	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2		may-28	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1		N/A	X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1		sep-29	X		
TOTAL		**13**					

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		



Firma responsable inspección



Firma responsable unidad operativa