

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

| Fecha de inspección: 01-septiembre 2026 | Hora: 7:00 am | Área/Unidad operativa: JIC Anton P | Localidad: Engativá |
|---|---|---|---|
| Inspección realizada por: Gloria Ureña | | Nombre responsable unidad: Zorda Cuevas | |

| No | Area donde esta ubicado el equipo | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENTE EXTINTOR | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha Vencimiento recarga | | Manómetro | | 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 | Extintor 1 piso | Marzo | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| 2 | Extintor 2 piso | Marzo | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| 3 | Extintor 3 piso | Marzo | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| 4 | Extintor shot | Marzo | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Gloria Ureña
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 – 14/06/2019 |
| Página 1 de 1 |

**Fecha de Inspección:** 01 septiembre -2026 **Hora:** 7:00 am **Localidad:** Engativa

**Inspección realizada por:** Gloria Uriza **Nombre responsable de la unidad operativa:** Zaida Cubillos

| 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 | 2 piso | X | | X | | | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Gloria Uriza
**Firma responsable inspección**

**Firma del responsable de la unidad operativa**

Powered by CamScanner

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:** 01 Septiembre-26 | **Hora:** 7:00am | **Área / Unidad operativa:** JIC Anton P. | **Localidad:** Engativa | | |
| **Inspección realizada por:** Gloria Uriza | | **Nombre responsable unidad:** Zaida Cuervo | | | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"**

| Elementos | Unidades | Cantidad | Cantidad Faltante | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple SI | Cumple NO | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gasas limpias paquete | Paquete X 20 | 1 | | 16-10-2029 | X | | |
| Esparadrapo de tela rollo de 4" | Unidad | 1 | | 02-2028 | X | | |
| Bajalenguas | Paquete por 20 | 1 | | 05-2027 | X | | |
| Guantes de látex para examen | Caja por 100 | 1 | | 11-30-2028 | X | | |
| Venda elástica 2 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 28-10-2029 | X | | |
| Venda elástica 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 18-12-2029 | X | | |
| Venda elástica 5 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 05-2030 | X | | |
| Venda de algodón 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 11-2027 | X | | |
| Yodopovidona (jabón quirúrgico) | Frasco x 120 ml | 1 | | 06-2028 | X | | |
| Solución salina 250 cc ó 500 cc | Unidad | 1 | | 04-2027 | X | | |
| Termómetro digital | Unidad | 2 | | | | | |
| Alcohol antiséptico frasco por 275 ml | Unidad | 1 | | 02-2027 | 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 | | |

Gloria Uriza
**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-0 | Versión: 0 | Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/201 | Página 1 de 1


| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** 01-Septiembre-2026 | **Hora:** 7:00 am | **Área / Unidad operativa:** JIC Anton P | **Localidad:** Engativa | | |
| **Inspección realizada por:** Gloria Uriza | | **Nombre responsable unidad:** Zaida Cuervo | | | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"**

| Elementos | Unidades | Cantidad | Cantidad Faltante | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple SI | Cumple NO | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gasas limpias paquete | Paquete X 20 | 1 | | 01-2029 | X | | |
| Esparadrapo de tela rollo de 4" | Unidad | 1 | | 10-2026 | X | | |
| Bajalenguas | Paquete por 20 | 1 | | 11-2027 | X | | |
| Guantes de látex para examen | Caja por 100 | 1 | | 11-2028 | | | |
| Venda elástica 2 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 28-10-2029 | X | | |
| Venda elástica 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 28-10-2029 | X | | |
| Venda elástica 5 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 28-05-2030 | X | | |
| Venda de algodón 3 x 5 yardas | Unidad | 1 | | 11-2027 | X | | |
| Yodopovidona (jabón quirúrgico) | Frasco x 120 ml | 1 | | 08-2027 | X | | |
| Solución salina 250 cc ó 500 cc | Unidad | 2 | | 03-2028 | X | | |
| Termómetro digital | Unidad | 1 | | | | | |
| Alcohol antiséptico frasco por 275 ml | Unidad | 1 | | 02-2027 | 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 | | |

Gloria Uriza
**Firma responsable inspección**

**Firma responsable unidad operativa**

Powered by CamScanner