Aurora

ALCALDÍA DE MANIZALES

ALCALDÍA DE MANIZALES
GESTIÓN DEL RIESGO Y PREVENCIÓN DE DESASTRES
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

GUE-RPD-FR-01
Estado Vigente
Versión 3.2

FECHA: 25 - 08 - 2021

N° 05420

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Fundación Hogar de paso [illegible]

PROPIETARIO: [illegible] cc [illegible]

DIRECCIÓN: [illegible]

MATRÍCULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO: el Jardín

CONSTRUCCIÓN: MODERNA ☐ SEMIMODERNA ☑ ANTIGUA ☐

N° DE PISOS: 1 N° DE PISOS BAJO NIVEL DE ENTRADA: ____

N° DE ASCENSORES: ____ N° DE ESCALERAS: Ninguna. ENTRADAS A NIVEL: 1

EDIFICACIÓN DESTINADA A: Hogar Adulto

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

EXTINTORES PORTÁTILES

	ABC						BC						H_2O	LÍQUIDOS VAPORIZANTES
	2 ½	5	10	20	30	150	2 ½	5	10	20	30	150	2 ½	
Posee			4										4	1 K
Recarga														
Adquirir														

SISTEMAS HIDRÁULICOS

Seco: ____ Húmedo: ____ N° de Gabinetes: ____ Splinkers: ____ Niveles: ____

Sistema de Alarma: ____ Bomba Eléctrica: ____ Bomba de Motor de Combustión: ____

Presión: ____ G.P.M: ____ Tanque de Agua: ____ Subterráneos: ____ Capacidad: ____

Capacidad de reserva total para incendio: ____ Galones: ____

SISTEMAS ESPECIALES

Las instalaciones eléctricas son adecuadas Si X No ____

Luces de emergencia Si X No ____ Capacidad Ocupantes según Área: ____ Total personas (Aforo) ____

Gas Propano: Adecuado Si ____ No ____ Gas Natural: Adecuado Si X No ____

Salidas de emergencia según capacidad ocupantes:

Debe tener ____ Posee ____ Ancho de las Salida: Adecuado Si ____ No ____

Señalización - Evacuación reflectiva fotoluminiscente Adecuado Si X No ____ Plan de Contingencia Si X No ____

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES

Se recomienda socialización plan de emergencias.

Se recomienda mantenimiento todos los días

FIRMA
NOMBRE Ricardo Ríos
C,C. 7507559.
INSPECTOR

FIRMA
NOMBRE Alquiber Heriberto Arias
C,C. 84582S
NOTIFICADO

APROBADO SI [X] NO [ ]

Escaneado con CamScanner