30

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: 05 - 08 - 2021

Nº 05421

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Fundacion Hogar de paso

PROPIETARIO: Luz Jesus - Maria Nora Arias

DIRECCIÓN: Calle 50A # 26B - 02

MATRÍCULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO: _____

CONSTRUCCIÓN: MODERNA [ ] SEMIMODERNA [X] ANTIGUA [ ]

Nº DE PISOS: 1 Nº DE PISOS BAJO NIVEL DE ENTRADA: _____

Nº DE ASCENSORES: _____ Nº 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 | | | 3 | | | | | | | | | | 3 | 1 K |
| Recarga | | | | | | | | | | | | | | |
| Adquirir | | | | | | | | | | | | | | |

## SISTEMAS HIDRÁULICOS

Seco: _____ Húmedo: _____ Nº 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 [ ] No [X] 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 mejorar la ruta de entrada en Arcol mal ubicado la recomendada. Uso de Extintores y señalización glam de emergencia.

FIRMA
NOMBRE Ricardo Pinzon
C,C. 7307551 C.
INSPECTOR

FIRMA
NOMBRE Alguiba Howe Ayo.
C,C. 84585
NOTIFICADO

APROBADO SI [X] NO [ ]

Escaneado con CamScanner