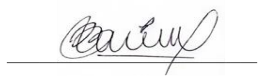
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES | Código: FOR-TH-006<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT 80658 - 25/11/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| **Fecha de Inspección: 09/04/2024** | **Hora: 15:30 P.M.** | **Área/Unidad operativa: CC DIANA TURBAY SECTOR LANCEROS** | **Localidad: BOSA** |
|---|---|---|---|
| **Inspección realizada por: J. ALEXANDER BRICEÑO** | | **Nombre responsable unidad: J. ALEXANDER BRICEÑO** | |

| No | Area donde esta ubicado el equipo | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENTE EXTINTOR | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha Vencimiento recarga | | Manometro | | 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 | SALÒN COMEDOR | 4 | 2025 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | **X** | | | | NINGUNA |
| 2 | COCINA | 4 | 2025 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | **X** | | | | NINGUNA |
| 3 | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESOL. | 4 | 2025 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | **X** | | | | NINGUNA |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**Firma responsable inspección**



**Firma responsable unidad operativa**

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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:** 28/04/2023 | **Hora:** 09:30 | **Área/Unidad operativa:** DIANA TURBAY LANCEROS | **Localidad:** RAFAEL URIBE URIBE |
|---|---|---|---|
| **Inspección realizada por:** KELLY JOHANNA BARRIOS M | | **Nombre responsable unidad:** DIANA TURBAY SECTOR LANCEROS | |

| No | Area donde esta ubicado el equipo | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENTE EXTINTOR | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha Vencimiento recarga | | Manometro | | 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 | SALON COMEDOR | 4 | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 2 | AREA INGRSO - CUARTO DE ALMACENAMIENTO | 4 | 2024 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



**Firma responsable inspección**



**Firma responsable unidad operativa**