| 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: 01/04/2024 | Hora: 3PM | **Área/Unidad operativa: Comedor San Carlos de Tibabuyes** | **Localidad: Suba** |
|---|---|---|---|
| Inspección realizada por: Olga Milena Barriga Hernandez | | **Nombre responsable unidad: Olga Milena Barriga Hernandez** | |

| 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 | COCINA | 9 | 24 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 2 | COCINA 2 | 9 | 24 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 3 | SALON COMEDOR | 9 | 24 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 4 | CUARTO DE RESIDUOS TEMPORALES | 9 | 24 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 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: 03/05/2023 | Hora: 3PM | **Área/Unidad operativa: Comedor San Carlos de Tibabuyes** | **Localidad: Suba** |
|---|---|---|---|
| Inspección realizada por: Olga Milena Barriga Hernandez | | **Nombre responsable unidad: Olga Milena Barriga Hernandez** | |

| 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 | COCINA | 9 | 23 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 2 | COCINA 2 | 9 | 23 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 3 | SALON COMEDOR | 9 | 23 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| 4 | ç | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Firma responsable inspección**

**Firma responsable unidad operativa**