| | 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: 16 Diciembre 2024 | Hora: 15:47 | Área/Unidad operativa: SANTA CECILIA | Localidad: 01-USAQUEN |
|---|---|---|---|
| Inspección realizada por: Andrea Carolina Lozano Ruiz | | Nombre responsable unidad: NATALIA MONROY MAHECHA | |

| 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 | Oct | 25 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | N/A |
| 2 | COCINA | Oct | 25 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | N/A |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Andrea Carolina Lozano Ruiz

Firma responsable inspección

Natalia Monroy

Firma responsable unidad operativa

Escaneado con CamScanner