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

Fecha de Inspección: 5/06/2024	Hora: 12:19	Área/Unidad operativa: DIANA TURBAY SECTOR COMUNEROS	Localidad: RAFAEL URIBE URIBE
Inspección realizada por: JAIRO ROJAS		Nombre responsable unidad: NATHALIA QUINCHE	

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	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
2	SALON COMEDOR	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

Jairo A Rojas Rodriguez
Firma responsable inspección 80011558

Firma responsable unidad operativa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INSPECCIÓN DE CAMILLAS

Código: FOR-TH-007	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019028310 – 14/06/2019	
Página 1 de 1	

Fecha de Inspección: 5/06/2024 | **Hora: 12:25 PM** | **Localidad: 18 - RAFAEL URIBE URIBE**

Inspección realizada por: JAIRO ROJAS | **Nombre responsable de la unidad operativa: NATHALIA QUINCHE**

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LAS CAMILLA																				OBSERVACIONES
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con inmovilizador inferior?		¿Cuenta con inmovilizador superior?		¿Estado General?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular	
1	SALON COMEDOR	✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		CAMILLA PRIMEROS AUXILIOS
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

Jairo A Rojas Rodriguez
Firma responsable de la inspección
80018584

Firma del responsable de la unidad operativa

Powered by CamScanner