

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-8 Llamado No Clasificado

FECHA DEL ACTO: 1 de Agosto de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 2

Nº Anual: 184 Acto: 31 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

Sin Voluntarios Honorarios

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Silva Escalona Jasmín Elena (Tte 1º)
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

1 de Agosto de 2024

HORAS DE ACTO BX1

09:16 HORA DEL ACTO

09:24 HORA 6-3

09:55 HORA 6-9

10:00 HORA 6-10

5 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

17373.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 31 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 5

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Alexis Rivera Dominguez	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Jasmín Elena Silva Escalona		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Hospital Clorinda Avello.	Nº	: .
ESQUINA DE	: .	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: .		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: inundacion de estacionamiento de hospital, se trabajo en retiro de esta.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
----	----------	----------	----------------------

Sin información de mediciones.

DATOS DE EMERGENCIA

LUGAR EN DONDE SE UBICO EL INICIO DEL FUEGO(Bodega, cocina, dormitorio, etc):

CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

HORMIGON ARMADO	LADRILLO	ADOBE	MADERA	ESTR. METALICA	OTROS
N° Pisos : 0	Living Comedor : 0	Baños : 0	Logia : 0	Techos : 0	Living : 0
Sala de Estar : 0	Balcón : 0	Subterráneos : 0	Comedor : 0	Estudio : 0	Oficina : 0
Dormitorios : 0	Cuarto de Cocina : 0	Bodega : 0	Patio : 0		Otros :

MAGNITUD : No Se Trabajó

DAÑOS EN EL INMUEBLE / CONTENIDOS AFECTADOS(especificar).

OTROS INMUEBLES AFECTADOS POR EL SINIESTRO (Por fuego, agua y/o labores de extinción).

EXISTENCIA DE MATERIALES INFLAMABLES, TÓXICOS O EXPLOSIVOS

MARCA, TIPO O MODELO DE ARTEFACTO, VEHÍCULO, ETC... CAUSANTE DEL FUEGO

IDENTIFICACIÓN OCUPANTES

FUERZAS POLICIALES AL MANDO

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

MOVIL MUNICIPAL

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Movil
--------	------------------	------------------	-------

OTRAS FUERZAS :

OTROS DATOS DE INTERES :

COMPAÑÍAS ASISTENTES

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Jasmín Elena Silva Escalona
Teniente Primero

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora