

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 16 de Noviembre de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 19
Nº Anual: 278 Acto: 50 Área 10

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo
- Salazar Erices Juan José (Inspector)
- Molina Castro Luis Manuel

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Valenzuela Palma Bernardo Javier
- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Catalán Parra Francisco Ignacio
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro (Tte 2º)
- Salas Parra Diego
- Gonzalez Unda Daniel Alexander (Secretario)
- Neira Valenzuela Carlos Enrique

FECHA

16 de Noviembre de 2024

HORAS DE ACTO R-1

09:26 HORA DEL ACTO

09:31 HORA 6-3

09:40 HORA 6-9

09:52 HORA 6-10

11 : Cantidad Voluntarios

L. Molina: Conductor

7342.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 09 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

8 : ACTIVOS

TOTAL : 11

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Alexis Rivera Dominguez(comandante) COMPAÑÍA : 2º Compañía

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Nicolás Alejandro Ponce Ramirez

DIRECCIÓN (CALLE) : Ruta De La Madera Km 42,7 Nº : .

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . Nº 7-3 : 0

ORIGEN : Rescate De Personas

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : colisionde camion con vehiculo menor sin lesionados.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES? : NO Nº LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ : 0

VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
----	-------	--------	---------	---------------	-------------

Sin Datos de Vehiculos Involucrados

LESIONADOS

N°	Nombre	RUT	Edad	Sexo	Ubicación
----	--------	-----	------	------	-----------

Sin Datos de Lesionados

AMBULANCIAS

N°	Institución	Movil	A Cargo	N° Lesionados
----	-------------	-------	---------	---------------

Sin Datos de Ambulancias

OTROS INMUEBLES O ARTEFACTOS AFECTADOS POR EL ACCIDENTE (Indique ocupantes y/o dueños):

FUERZAS POLICIALES AL MANDO

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
Sargento 2do	Mariano	Varela	Estrada	Villa Mora	Z8754

MOVIL MUNICIPAL

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

OTRAS FUERZAS :

OTROS DATOS DE INTERES :

COMPAÑIAS ASISTENTES

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

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES



Voluntario a Cargo
Nicolás Alejandro Ponce Ramirez
Teniente Segundo

Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora