

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 29 de Diciembre de 2024

10-2 Llamado A Pastizales Y/o Basura



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA  
CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 28  
Nº Anual 328 Acto: 18 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE  
LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés ( Capitán )  
- Molina Castro Luis Manuel

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Oñate Vergara Pamela Thalía  
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )  
- Baeza Neira Débora Yinett  
- Garay Rios Javier  
- Aroca Oñate Claudio

FECHA

29 de Diciembre de 2024

HORAS DE ACTO B-1

18:58 HORA DEL ACTO

19:00 HORA 6-3

19:05 HORA 6-9

19:15 HORA 6-10

7 : Cantidad Voluntarios

L. Molina: Conductor

45668.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 05 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

5 : ACTIVOS

TOTAL : 7

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 : Daniel Alexander Gonzalez Unda  
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 : quema de desechos al interior de vivienda, controlado por moradores.

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  
Daniel Alexander Gonzalez Unda  
Secretario

Teniente de Guardia

Responsable del Parte  
Jonathan Patricio Mora