

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-0 Incendio Estructural

FECHA DEL ACTO: 18 de Abril de 2024



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

N° Mensual 9

N° Anual: 72 Acto: 3 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Felipe Andrés ( Intendente )

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2° )
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )

FECHA

18 de Abril de 2024

HORAS DE ACTO BX1

06:18 HORA DEL ACTO

06:30 HORA 6-3

06:34 HORA 6-9

06:41 HORA 6-10

4 : Cantidad Voluntarios

E. Arriaga: Conductor

16497.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 04 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

TOTAL : 4

LISTA LLENADA POR

Baeza Neira Débora Yinett

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO : Comandante Alexis Rivera Dominguez COMPAÑÍA : Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA : Nicolás Alejandro Ponce Ramirez

DIRECCIÓN (CALLE) : Ruta De La Madera Km 47 N° : .

ESQUINA DE : . COMUNA : Santa Juana

NATURALEZA DEL LOCAL : . N° 7-3 : 0

ORIGEN : .

CAUSA : .

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA : quema de desechos forestales autorizado por seguridad ciudadana. no se realiza trabajo.

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

N°	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

: .

#### 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**  
**Débora Yinett Baeza**