

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 30 de Abril de 2024

10-4 Rescate Vehicular



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual 27  
Nº Anual 90 Acto: 25 Área 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- Pezo Mardones Freddy Mauricio
- Bravo Duran Francisco Eduardo
- López Flores Francisco Enrique

VOLUNTARIOS ACTIVOS

- Molina Castro Luis Manuel
- Mora Bustamante Jonathan Patricio
- Nuñez Salinas Hans Albert
- Ponce Ramirez Nicolás Alejandro ( Tte 2º )
- Venegas Zambrano Victor Jesús Brayan
- Gonzalez Unda Daniel Alexander ( Secretario )
- Baeza Neira Débora Yinett

FECHA

30 de Abril de 2024

HORAS DE ACTO R-1

14:11 HORA DEL ACTO

14:12 HORA 6-3

14:24 HORA 6-9

14:29 HORA 6-10

10 : Cantidad Voluntarios

F. Pezo : Conductor

5928.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 12 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

3 : HONORARIOS

7 : ACTIVOS

TOTAL : 10

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Comandante Alexis Rivera Dominguez.	COMPAÑÍA	: Comandancia
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Nicolás Alejandro Ponce Ramirez		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Irarrazabal	Nº	: .
ESQUINA DE	: Lautaro	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: Rescate De Personas		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: colisión lateral de 2 vehículos menores 3 pacientes verdes al exterior del vehículo que no quieren ser atendidos por bomberos.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE RESCATES

SE TRABAJO CON PACIENTES?

: NO

N° LESIONADOS CON QUE SE TRABAJÓ : 0

**VEHÍCULOS INVOLUCRADOS**

N°	Marca	Modelo	Patente	Nombre Chofer	Rut. Chofer
1	Chevrolet	Spark	Clpv63	Franco Muñoz Muñoz	19.324.725-3
2	Chevrolet	Spark	Dwvs88	Patricia Ibarrasandoval	8.181.292-6

**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	Emiliano	Medina	Medina	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