



## INSPECCIÓN DEL EXTINTOR

Código: DE-FI-09  
Versión: 1  
Fecha de aprobación: 27 de octubre de 2025  
Fecha de actualización: 27 de octubre de 2025

| ÁREA: Piso 1 - Piso 2                                       |    | BUENO            |           | MALO             |        | REGULAR                       |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|-------------------------------------------------------------|----|------------------|-----------|------------------|--------|-------------------------------|--------------------------|---|---|--------|---|---|-----------|---|---|----------|---|---|----------|---|---|-----------------------|---|---|-----------|---|---|-------------------------|---|---|---------------|---------------------|---|---|---------|---|---|----------|---|---|--------------------------|--|--|
| TIPO DE CALIFICACIÓN:                                       |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
| RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Laura Celmira Gomez Villareal |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
| FECHA DE LA INSPECCIÓN: 10-02-2025                          |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
| PARTES DE UN EXTINTOR                                       | Nº | TIPO DE EXTINTOR | CAPACIDAD | FECHA DE RECARGA |        | ÁREA                          | CONDICIONES DEL EXTINTOR |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   | OBSERVACIONES |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             |    |                  |           | ACT.             | PRO.   |                               | CONDICIONES DEL EXTINTOR |   |   | SEGURO |   |   | MANOMETRO |   |   | MANGUERA |   |   | BOQUILLA |   |   | MANGUERA A - BOQUILLA |   |   | ASA MOVIL |   |   | ASA FIJA TRANSPORTADORA |   |   |               | ETIQUETA DE RECARGA |   |   | PINTURA |   |   | CILINDRO |   |   | SEÑALIZACIÓN DEMARCACIÓN |  |  |
|                                                             |    |                  |           |                  |        |                               | B                        | M | R | B      | M | R | B         | M | R | B        | M | R | B        | M | R | B                     | M | R | B         | M | R | B                       | M | R |               | B                   | M | R | B       | M | R | B        | M | R |                          |  |  |
|                                                             | 1  | Multiproposito   | 5 Libras  | abr-25           | abr-26 | Administrativa 2 piso         | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   |   | X                       | X |   | X             |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 2  | Multiproposito   | 5 Libras  | abr-25           | abr-26 | Pasillo Administrativo 2 Piso | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   |   | X                       | X |   | X             |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 3  | Multiproposito   | 10 Libras | abr-25           | abr-26 | Recepcion 1 Piso              | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   | X | X                       |   | X |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 4  | Multiproposito   | 10 Libras | abr-25           | abr-26 | Fisioterapia 1                | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   | X | X                       |   | X |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 5  | Multiproposito   | 10 Libras | abr-25           | abr-26 | Pasillo Fisioterapia          | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   | X | X                       |   | X |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 6  | Multiproposito   | 5 Libras  | abr-25           | abr-26 | Atencion Al Usuario           | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   | X | X                       |   | X |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             | 7  | Multiproposito   | 10 Libras | abr-25           | abr-26 | Fisioterapia 2                | X                        |   | X |        | X |   |           |   |   | X        |   |   |          | X |   | X                     |   | X |           |   | X | X                       |   | X |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
| RECOMENDACIONES:                                            |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
|                                                             |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |
| FIRMA EMPRESA                                               |    |                  |           |                  |        |                               |                          |   |   |        |   |   |           |   |   |          |   |   |          |   |   |                       |   |   |           |   |   |                         |   |   |               |                     |   |   |         |   |   |          |   |   |                          |  |  |