Ficha N° 2
INUNDACIÓNES HISTÓRICOS DEL MUNICIPIO DE SEVILLA

MUNICIPIO: Sevilla

1. DATOS DE LA FUENTE

1.1. Título de la publicación o del documento de archivo: Reporte de actuación 2002/2004

1.2. Ciudad donde se imprime o donde se encuentra el archivo: Municipio de Sevilla

1.3. Tipo de publicación o del documento:
a. REVISTA: ___: Periodicidad _____, Vol.: _____, N°: _____, Año: _____
b. PERIODICO: __, Periodicidad: _____, Sección: _____, Día: ____, Mes: ___, Año: _____
c. LIBRO: ___: Autor: _____, Año: ____, Editorial: _____, Páginas: ____
d. ARCHIVO: **X**: Sección: **Reporte de Actuación**, Fondo: _____, Tomo: **2003/2004,** Signatura: _____, Folios: _____, Fecha: **18 de abril 2004**
e. OTRO: ____: Especifique: _____

1.4. Título del artículo y número de página(s):

1.5. Lugar: Biblioteca, Hemeroteca o Archivo donde encuentra: Archivo del Cuerpo de Bomberos Voluntario de Sevilla

2. INFORME SOBRE LA NOTICIA DEL EVENTO:

2.1. Tipo de evento: Movimiento en Masa: ___, Inundación: **X**, Avenida Torrencial: ____

2.2. Fecha del evento: Día: **18,** Mes: **04**, Año:**2004**, Hora: **07y10**

2.3. Trascripción: Escritura Textual del documento

BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS
VOLUNTARIOS DE SEVILLA VALLE

ACTUACIÓN_____ **FALSA ALARMA**
HORA DE SALIDA 07y10 **HORA DE REGRESO**: 07y15
DÍA Domingo **FECHA:** 18 de Abril/2004
DIRECCIÓN Carrera 47 N° 53-44
PROPIETARIA Emma de Callejas
OCUPANTES _____ **ADULTOS** _____ **NIÑOS** _____
USO DEL LOCAL O LUGAR Vivienda familiar
SEGURO SI ___**NO** ___ **NÚMERO** _____ **COMPAÑÍA** _____
ENTIDADES QUE LABORARON Bomberos
NÚMERO DE UNIDADES 10 **ACTUARON** 5 **PERSONAL DE APOYO** 5

MATERIAL UTILIZADO _____
GALONES DE AGUA EXPULSADOS _____
EXTINTORES UTILIZADOS DE _____
TIPO DE EMERGENCIA _____
ÁREA QUEMADA _____
CAUSAS DE INICIACIÓN Taponamiento Alcantarilla
CAUSAS DE PROPAGACIÓN Lluvia Torrencial
AVISO EL SINIESTRO Emma de Callejas
DIRECCIÓN Cra 47 N° 53-44 **TELÉFONO** 2198778
DISTANCIA EN KILÓMETROS 0.7
DURACIÓN DEL TRAYECTO EN MINUTOS 1 minuto
MEDIOS DE PROTECCIÓN EXISTENTE EN EL LUGAR Ninguno
PERSONAS RESCATADAS No **PERSONAS HERIDAS** No **MUERTOS** No
AVALÚO DE LAS PÉRDIDAS _____
COMANDANTE DE GUARDIA Bro Albeiro Valencia Villades
COMANDANTE DE OPERACIÓN SP. Hernan mejía Parra
REPORTE ELABORADO POR TE Julio Castillo

MÁQUINAS

MÁQUINA No. 4 **MAQUINISTA** Te Julio C Castillo

OBSERVACIONES Se levantaron rejillas y el agua fluyó constantemente (Alcantarilla Externa)

Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios
Nit. 891.900.908-7
Alarma 119 Guardia 2196220 - 2196222
Comandancia Telefax: 2196420
Honor, Abnegación y Disciplina
Sevilla - Valle

ACTUACIÓN NUMERO _____ FALSA ALARMA _____
HORA DE SALIDA 07+10 HORA DE REGRESO 07+15
DIA Domingo FECHA 18 de Abril/2004
DIRECCIÓN Carrera 47 Nº 53-4X
PROPIETARIO Emma de Collazos C.C. _____
OCUPANTES _____ ADULTOS _____ NIÑOS _____
USO DEL LOCAL O LUGAR Vivienda familiar
SEGURO SI ____ NO ____ NUMERO _____ COMPAÑÍA _____
ENTIDADES QUE LABORARON _____
NUMERO UNIDADES 10 ACTUARON 5 PERSONAL DE APOYO 5
MATERIAL UTILIZADO _____
GAL. DE AGUA EXPULSADOS _____
EXTINTORES UTILIZADOS DE _____
TIPO DE EMERGENCIA _____
AREA QUEMADA _____
CAUSA DE INICIACIÓN Taponamiento alcantarillas
CAUSA DE PROPAGACIÓN Lluvia Torrencial
AVISO DEL SINIESTRO Emma de Collazos
DIRECCIÓN Cra 47 Nº 53-4X TELEFONO 2198778
DISTANCIA EN KILIMETROS 0.7
DURACIÓN DEL TRAYECTO EN MINUTOS 1 minuto
MEDIOS DE PROTECCIÓN EXISTENTES EN EL LUGAR Ninguno
PERSONAS RESCATADAS NO HERIDOS NO MUERTOS NO
AVALUO DE LAS PERDIDAS _____
COMANDANTE DE GUARDIA Bro. Alberto Valencia Valencia
COMANDANTE DE OPERACIÓN SD. Hernan Mejía Pavas
REPORTE ELABORADO POR TE. Julio C Castillo.

Trabajamos por la seguridad y los bienes de la ciudadanía durante las 24 horas del día. ¡Apóyenos!
bomberossevilla@latinmail.com

MAQUINAS

MAQUINA No. 6 MAQUINISTA Te. Julio C Castillo.

MAQUINA No. _____ MAQUINISTA _____

MAQUINA No. _____ MAQUINISTA _____

MAQUINA No. _____ MAQUINISTA _____

VEHÍCULOS SINIESTRADOS

TIPO _____ MARCA _____ PLACA _____

CONDUCTOR _____ C.C. _____

TIPO _____ MARCA _____ PLACA _____

CONDUCTOR _____ C.C. _____

TIPO _____ MARCA _____ PLACA _____

CONDUCTOR _____ C.C. _____

VICTIMAS (LESION O MUERTE)

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

NOMBRE _____ EDAD _____ ( )*( )

OBSERVACIONES Se levantaron rejillas y el Agua fluyó correctamente (alcantarilla externa).

COMANDANTE DE OPERACIONES

COMANDANTE

Nombre de quien Diligencia la Ficha: Alba Nidia Castaño Castaño