



10.5

COMANDANCIA – Informes de las Compañías a la Comandancia.

Objetivo

Pautas generales de homologación para las Ceremonias y Aniversarios de las Brigadas Juveniles del Cuerpo de Bomberos Metropolitano Sur.

Alcance

Aplicable a todas las ceremonias internas y el Aniversario de la Brigada Juvenil

INDICE

<u>TEMA</u>	<u>HOJA</u>
1. Planilla de asistencia mensual y Informe mensual de actividades	1
2. Formato IMA	2
3. Planilla asistencia atención Comandancia	6

1. PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL Y INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES (IMA)

Se establece que las Compañías del Cuerpo de Bomberos Metropolitano Sur; deberán despachar a Comandancia, dentro de los plazos estipulados; lo siguiente:

1.1. La información requerida es:

- a) Planilla de Asistencia Mensual.
- b) Informe Mensual de Actividades (IMA)

1.2. El envío de esta información, será de responsabilidad de los Sres. Capitanes de Compañía y será de carácter obligatorio.

1.3. El plazo máximo de despacho será al día 10 de cada mes para la Planilla de Asistencia Mensual.

1.4. El plazo máximo de despacho será al día 05 de cada mes para el Informe Mensual de Actividades.

1.5. La Información deberá ser remitida como se menciona a continuación;

- a) La Planilla de asistencia al Sr. Secretario General.
- b) El Informe Mensual de Actividades (IMA), será exclusivamente remitido al Sr. Comandante
- c) Lo anteriormente cumpliendo con el procedimiento de despacho de correspondencia establecido por esta Comandancia.

1.6. Por ultimo las Compañías se abstendrán de enviar Informes cuyos datos se encuentren en el informe IMA, a modo de Ejemplo: Informes de Combustibles, Adquisición de Material menor, Asistencia de Personal de Rescate, etc. Lo anterior no rige para aquellos Informes solicitados expresamente por Circulares u Ordenes del Día

1.7. La Comandancia vía Secretaria general emitirá a las Compañías a más tardar el día 15 de cada mes el Informe de Asistencia de los Señores Oficiales Generales y de Comandancia.

1.8. Ante cualquier duda los Sres. Capitanes o los que estos señalen podrán tomar contacto con el Departamento de Administración y Servicios Internos para aclarar estas.

2. FORMATO IMA

Nº. COMPAÑIA –

1. Informe De Estadísticas Del Servicio Del Mes

TIPO DE ACTO	CANTIDAD	Comentario (Ej. Apoyo a 10-12-nombre del Cuerpo)
10-0		
10-1		
10-2		
10-3		
10-4		
10-5		
10-6		
10-7		
10-8		
10-9		
10-10		
10-11		
10-12		
10-13		
10-14		
10-15		
10-16		
II.OO		
6-16		
Total Actos Mes		

2. Accidentes Del Personal De Compañia

Nombre. Ap. Pater. Ap. Mater.	Tipo de Accidente	Días de Licencia	Acto	Fecha	Nº Inf.
Dinamarca Cornejo Alex	Caída de Altura	4	10-0	24-Nov.	323

3. Adquisición de Material Menor (solo material superior a 10 UF):

Nombre	Función	Ubicación	Comentario

Procedimientos Administrativos Bomberiles – Metropolitano Sur

4. Ordenes Del Día Emitidas:

Nº de Orden	Resumen	Comentario

5. Ejercicios y Academias:

Ejercicio / Academia	Fecha	Tema	Asistencia	Comentarios

6. Brigada Juvenil:

Ejercicio / Academia	Fecha	Tema	Asistencia	Comentarios

7. Movimiento de Personal (voluntarios, Brigadieres, Personal rentado)

Nombre, Ap. P., Ap. M.	Fecha Ing.	Fecha Salida	Tipo	Comentarios
			Voluntario	

Procedimientos Administrativos Bomberiles – Metropolitano Sur

8. 1.-Material Mayor/Combustible

CARRO				MES			
Fecha Carga	Kilom. Carga	Nº Doc	Litros	Valor	Of o Voluntario a Cargo	MENSUALIDAD	
						Km Inicio	Km Final
						0	0
						0	
						RESUMEN	0
						Km	0
						Combustible Lt	0
						Combustible \$	-

CARRO				MES			
Fecha Carga	Kilom. Carga	Nº Doc	Litros	Valor	Of o Voluntario a Cargo	MENSUALIDAD	
						Km Inicio	Km Final
						0	0
						0	
						RESUMEN	0
						Km	0
						Combustible Lt	0
						Combustible \$	-

CARRO				MES			
Fecha Carga	Kilom. Carga	Nº Doc	Litros	Valor	Of o Voluntario a Cargo	MENSUALIDAD	
						Km Inicio	Km Final
						0	0
						0	

CUERPO DE BOMBEROS METROPOLITANO SUR

Cuartel General Bombero Encalada Nº 14 – Fono 559 2224 559 8341 – Fax 559 2219

www.cbms.cl – comandancia@cbms.cl

Procedimientos Administrativos Bomberiles – Metropolitano Sur

						RESUMEN	0
						Km	0
						Combustible Lt	0
						Combustible \$	-

8. 2.- Material Mayor / Reparaciones / Mantenciones

Carro	Fecha	Descripción	Tipo	Valor	Taller	Costo Total

9. Carga de Combustible de Equipos.

Equipo	Carro	Litros	Valor	Fecha		Mant / Rep	Costo T	Fecha

10. Otros Equipos (uso Cuerpo)

Equipo	Carro	Litros	Valor	Fecha		Mant / Rep	Costo T	Fecha

11. GUARDIA NOCTURNA

Tipo de Acto	Cantidad		Ejercicio / Academia	Tema	Asistencia
10-0					
10-1					
10-2					
10-3					
10-4					
10-5					
10-6					
10-7					
10-8					
10-9					
10-10					
10-11					
10-12					
10-13					
10-14					
10-15					
10-16					
II.OO					
6-16					
Total Acto					

1. Asistencia Mando Activo

Cargo	Claves 10-x	II.OO		Total 10-x	Compañía II.OO
Sr. Capitán					
Tte. 1º					
Tte. 2º					
Tte. 3º					
Maquinista					
Ayudante					

COMENTARIOS GENERALES

3. FORMATO PLANILLA ASISTENCIA ATENCION COMANDANCIA

**CUERPO DE BOMBEROS
METROPOLITANO SUR**

Ref.: Lista de Asistencia _____

Cuartel General _____ de _____ de _____

Al Señor Capitán:

Nómina de Personal de esa Compañía que registraron asistencia en esta Comandancia,
a los actos del Servicio habidos durante el presente mes de: _____

ATENCION DE COMANDANCIA

Nombre	Dias de Comandancia														TOTAL
	3	5	7	12	14	17	19	21	24	26	28	31			
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0
															0

Lo que comunico a Ud., Para los cálculos de Asistencia

Saludan atentamente a Ud.,

Secretario General

Procedimientos Administrativos Bomberiles – Metropolitano Sur

CUERPO DE BOMBEROS METROPOLITANO SUR
<Numero> COMPAÑÍA

MES **DICIEMBRE** 2006

Total Actos Obligatorios Compañía	0
Total Actos Abono Compañía	0
Total Asistencia de Comandancia	xx

			TOTALES POR PERSONA				%	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Obligatorios	Abono Compañía	Abono Comandancia	TOTAL ABONOS	Sobre Obligatorios	Sobre Abonos Cia.
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
12						-		
13						-		
14						-		
15						-		
16						-		
17						-		
18						-		
19						-		
20						-		
21						-		
22						-		

Procedimientos Administrativos Bomberiles – Metropolitano Sur

Ayudante

Capitán