

**ANEXO I - PLANILLA DE CONTROL MENSUAL**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO DE ALARMAS CONTRA INCENDIO**

Domicilio del Servicio				
Empresa Contratista				
Fecha		N° de control	/12	

INSPECCIONES				
Dispositivos de iniciación	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Detectores de humo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Detectores de temperatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Detectores de gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pulsadores manuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fuentes de energía y cañerías	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Alimentación de energía primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estado de los fusibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tensión de baterías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Condiciones de cañerías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conexiones y Dispositivos de alarma/aviso de incendio	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Control de conexiones entre la central y cada zona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zonas con fallas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alarma acústica / sirenas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alarma visual / luces estroboscópicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Panel de alarma	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Estado general del panel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visores de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indicadores luminosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRUEBAS				
Panel de alarma	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Reporte mensual de eventos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indicadores lumínicos del panel (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRUEBAS (Cont.)				
	Cumple	No Cumple	N/A	Observaciones
Indicadores sonoros del panel (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prueba de detectores de humo con aerosol de prueba (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pulsadores manuales (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sirenas (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sirenas con luz estroboscópica (Simulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpieza de detectores de humo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ensayo de descarga de baterías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>CAPACITACION DE MANEJO DE LA CENTRAL DE ALARMA AL PERSONAL DE GUARDIA</b>				
<b>El personal abajo firmante recibirá capacitación sobre el manejo de la central de alarma, medidas de acción ante eventos, fallas, etc</b>				
<b>Nombre y apellido</b>	<b>DNI</b>	<b>Turno</b>	<b>Firma</b>	
<b>Observaciones</b>				
<b>Responsable de la Delegación de Arquitectura (Firma y aclaración)</b>		<b>Responsable Técnico de la Empresa Contratista (Firma y aclaración)</b>		