

SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES

Póliza de Garantía y/o Carta Responsiva



Nº DE FOLIO: PGTOLGIR1806230499 FECHA: 2018-06-27 Nº CLIENTE: 499

NOMBRE DEL CLIENTE: UROMEDICA AMBULATORIA SA DE CV

DIRECCIÓN: ACULCO / / 101 / TOLUCA / TOLUCA / ESTADO DE MEXICO-50040

Por medio de este documento, hacemos constar que sus equipos contra incendio (extintores) se les dieron mantenimiento y/o recarga bajo la supervisión de esta empresa **SERVICIOS ECOSHEYS, S.A. DE C.V. CON NÚMERO DE DICTAMEN DE VERIFICACION N° TCI 020** de acuerdo a la NOM-154-SCFI-2005, de las categorías 1, 2 y 5

| Tipo y Características Genéricas del Extintor y Extinguidor | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------|---------|-----|-----------------|------|------|-------|--------------|
| 1. Recipiente del extintor presurizado permanentemente, conteniendo como agente extinguidor agua, agua con aditivos, espuma y agua. En sus diferentes capacidades. | | | | | | | | | |
| 2. Recipiente del extintor presurizado permanentemente, conteniendo como agente extinguidor polvo químico seco, agentes limpios, químico húmedo. En sus diferentes capacidades. | | | | | | | | | |
| 5. Extintor que contiene bióxido de carbono como agente extinguidor, y todos los cartuchos o cápsulas de los extintores categoría 3 y 4. En sus diferentes capacidades. | | | | | | | | | |
| CANTIDAD | NUEVO | MANTENIMIENTO | RECARGA | PQS | CO ₂ | AGUA | AFFF | OTROS | CAPACIDAD KG |
| 7 | | x | | x | | | | | 6.0 |
| 1 | | x | | x | | | | | 4.5 |
| 2 | | x | | | x | | | | 4.5 |

PARA HACER EFECTIVA ESTA GARANTÍA:

- Se debe reportar la falla que presente el equipo a las oficinas por vía telefónica o por escrito a **SERVICIOS ECOSHEYS, S.A. DE C.V.**
- El personal de **SERVICIOS ECOSHEYS, S.A. DE C.V.** acudirá a las instalaciones del cliente para revisar el equipo y determinar la procedencia o no de la garantía.
- Deberá presentar esta póliza de garantía, la factura y el equipo.
- La empresa se compromete a reparar el equipo defectuoso que ampare la factura y la póliza sin ningún cargo para el consumidor, la póliza incluye los gastos por transportación del producto que se deriven de su cumplimiento, dentro de la red de servicios de la empresa.

CONDICIONES

- El domicilio, teléfono o correo electrónico para hacer válida esta garantía son los asentados al final de esta póliza.
- Esta garantía será válida durante un año contado a partir de la fecha marcada en la etiqueta del equipo al que se le presto el servicio de mantenimiento y/o recarga.

ESTA GARANTÍA NO SERÁ VALIDA EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Cuando **NO** conserve el seguro y marchamo del equipo.
- Cuando el equipo **NO** sea operado correctamente
- Cuando el equipo presente golpes o daño que repercuta en el buen funcionamiento del equipo
- Cuando el equipo haya sido alterado o reparado por personas no autorizadas por **SERVICIOS ECOSHEYS, S.A. DE C.V.**

FRANCISCA JIMENEZ MARTINEZ
RESPONSABLE ÁREA
NOMBRE Y FIRMA

UROMEDICA AMBULATORIA SA DE CV
CLIENTE
NOMBRE Y FIRMA

JESUS GONZALEZ SERNA
GERENTE OPERATIVO
NOMBRE Y FIRMA

FO-EX-PG-004

www.ecosheys.com.mx