

ORDEN DE TRABAJO PARA MANTENIMIENTO O RECARGA DE EXTINTORES

N° CLIENTE: 05 **Fecha de recolección:** **Fecha de entrega:**
NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD A.C.
DIRECCION: HACIENDA SIERRA VIEJA / LOCAL 53 / 2 / HACIENDA DEL PARQUE 1A SECCION / CUAUTITLAN IZCALLI / ESTADO DE MEXICO-54801

BITACORA DE SERVICIO
OTTOLGIR1805290005
 NOM-154-SCFI-2005

EXTINTORES							
Cantidad	Capacidad	Agente Extinguidor					Observaciones
		PQS	CO2	Agua	AFFF	Otros	

☐ Mantenimiento
☐ Recarga

Mangueras contra incendio

Cantidad
 Servicio
 Prueba Hidrostática

Refacciones	
Especificación	Piezas

Ext. Emergentes

Prestados
 Recolectados
 Faltantes

Aire Autónomo

Cantidad
 Servicio
 Prueba Hidrostática

Recibí de _____ Extintores emergentes de P.Q.S. y CO₂., en calidad de préstamo por el tiempo que duren mis equipos en su talles de servicio, así mismo me comprometo a entregarlos en el momento de la recepción de mis equipos, el no devolverlos implica el compromiso de pagarles a razón de \$ _____ (_____ Pesos 00/100 M.N) más IVA, cada uno.

FRANCISCA JIMENEZ MARTINEZ

RESPONSABLE ÁREA
NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD A.C.

CLIENTE
NOMBRE Y FIRMA

TÉCNICO APLICADO
NOMBRE Y FIRMA

FO-EX -IT-001