

## ORDEN DE TRABAJO PARA MANTENIMIENTO O RECARGA DE EXTINTORES

**N° CLIENTE:** 345 **Fecha de recolección:** 2018-05-04 **Fecha de entrega:** 2018-05-04  
**NOMBRE DEL CLIENTE:** MA. MAGDALENA SANCHEZ SERRANO  
**DIRECCION:** AV. 20 DE NOVIEMBRE / / S/N / TOLUCA / TOLUCA / ESTADO DE MEXICO-50200

BITACORA DE SERVICIO  
**OTTOLGIR1805040345**  
NOM-154-SCFI-2005

| EXTINTORES |           |                    |     |      |      |       |               |
|------------|-----------|--------------------|-----|------|------|-------|---------------|
| Cantidad   | Capacidad | Agente Extinguidor |     |      |      |       | Observaciones |
|            |           | PQS                | CO2 | Agua | AFFF | Otros |               |
| 1          | 4.5       | x                  |     |      |      |       | RECARGA       |
|            |           |                    |     |      |      |       |               |
|            |           |                    |     |      |      |       |               |
|            |           |                    |     |      |      |       |               |
|            |           |                    |     |      |      |       |               |

☒ Mantenimiento  
☐ Recarga

Mangueras contra incendio

Cantidad  
 Servicio  
 Prueba Hidrostática

| Refacciones    |        |
|----------------|--------|
| Especificación | Piezas |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |

Ext. Emergentes

Prestados  
 Recolectados  
 ..../repo Faltantes

Aire Autónomo

Cantidad  
 Servicio  
 Prueba Hidrostática

Recibí de \_\_\_\_\_ Extintores emergentes de P.Q.S. y CO<sub>2</sub>., 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

MA. MAGDALENA SANCHEZ SERRANO

**CLIENTE**  
NOMBRE Y FIRMA

MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ

**TÉCNICO APLICADO**  
NOMBRE Y FIRMA

FO-EX -IT-001