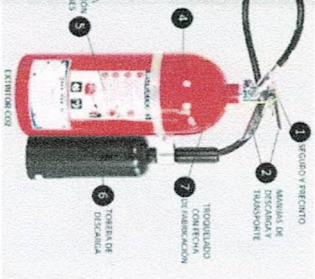


MES: 14 MayoFOLIO: 05

EXTINTOR	Otro	CAPACIDAD NOMINAL (KG)	ETIQUETA LEGIBLE QUE CONTENGA							ESTÁ OSTRUIRDO		ESTÁ SEÑALIZADO		SELLO SIN VIOLAR		PRESION OPERABLE		EQUIPO EN SERVICIO		FECHA DE RECARGA		REPORTE DE DAÑOS (INDIQUE LAS PARTES QUE APLIQUEN)						
			A	B	C	D	E	F	G	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MES	AÑO	1	2	3	4	5	6	7
CO2		6	X							X	X			X	X					X								
		9	X							X	X			X	X					X								
		4.5	X							X	X			X	X					X								
		9	X							X	X			X	X					X								



FUEGO CLASE B - C

CONTENIDO ETIQUETA:

TIPOS DE DAÑOS:

- A. Nombre, razón social, domicilio y teléfono del proveedor.
 B. Capacidad nominal y tipo de agente extintor.
 C. Instrucciones breves de operación, apoyadas con símbolos o gráficos.
 D. Clase de fuego a que está destinado el equipo y contraindicaciones de uso (si aplicara).
 E. Contraseña oficial de cumplimiento de la NOM aplicable (NOM-106-SCFI-2000 o NOM-154-SCFI-2005).
 F. Mes y año de último mantenimiento realizado.
 G. Collarín y holograma (equipo PQS).
1. Seguro y precinto sin violar.
 2. Manijas de recarga y transporte completos, sin golpes, deformaciones, corrosión.
 3. Mangueras completas, sin roturas, desprendimientos, con boquilla, sin deformaciones.
 4. Collarín con holograma y/o troquelado con fecha de prueba hidrostática.
 5. Etiqueta tipo calcomanía completa y sin daño.
 6. Boquilla o tobera de descarga, con cinco de inmovilización.
 7. Recarga y evidencia de mantenimiento vigente.

Código de llenado:

✓ = Cumple

✗ = No cumple

Fecha de elaboración

DD

MM

AA

Hora inicial:

11:10

Hoja

1

de

SEGUIMIENTO A ANOMALÍAS PREVIAS

Fecha de revisión:

Supervisado por:

Anomalía corregida:

Se reportó al encargado OSCAR VILLALBA

Nombre

Firma