

## Servicios Ecosheys S.A. de C.V.

Salud, Higiene, Ecología y Seguridad Industrial

## SERVICIOS URBANOS DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN Y CONTROL DE PLAGAS



## No. Licencia SSA 2011-15A010

## Certificado de Fumigación.

Nº DE FOLIO: <u>CFTOLGIR1808031068</u>	FECHA:	N° CLIENTE: 1068
	DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD, A.C.		
DIRECCIÓN: GONZALEZ ARRATIA / / 100-A / TOLUCA / TOLUCA / ESTADO DE MEXICO-50090		
HR. INICIO: 3:10 PM	HR. FII	NALIZADO: <u>4:20 PM</u>
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR:INTERIOR Y EXTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS		
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL		
DE	SCRIPCIÓN DEL INSECTICI	DΔ
DESCRIFCION DEL INSECTICIDA		
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE FLOW		
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO		
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPRIS: RS	SCO-URB-INAC-119-313-008-2.5
PRÓXIMO SERVICIO: Febrero-2019		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:		
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN	ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLECIMIEN	ІТО
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con	la piel, tóxico para organismos acuáticos.	
JESUS GONZALEZ SERNA	INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD, A.C.	MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		

www.ecosheys.com.mx