

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>CFTOLGIR1805220976</u> | FECHA: 2018-04-05 | N° CLIENTE: 976 |
|--|---|---------------------------------------|
| DATOS DEL CLIENTE | | |
| NOMBRE DEL CLIENTE: CRISTINA ALATRISTE GALVÁN Y/O FARMACIA INDEPENDENCIA | | |
| DIRECCIÓN: RUBEN M. CAMPOS / LOCAL D / 2711 / VILLA DE CORTES / BENITO JUAREZ / DISTRITO FEDERAL-03530 | | |
| HR. INICIO: <u>3:00 PM</u> | <u> </u> | HR. FINALIZADO: 3:28 PM |
| DATOS DEL SERVICIO | | |
| ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN | | |
| PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS | | |
| MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL | | |
| DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA | | |
| NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE CE15 | | |
| 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: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6 | | |
| PRÓXIMO SERVICIO: Octubre-2018 | | |
| OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN: | | |
| SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN | I AREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTA | ABLECIMIENTO |
| RECOMENDACIONES: | | |
| * Evítese el contacto del insecticida con | n la piel, tóxico para organismos a | cuáticos. |
| JESUS GONZALEZ SERNA | CRISTINA ALATRISTE GALVÁN Y/O FÆ INDEPENDENCIA | ARMACIA MARCO OCTAVIO SANCHEZ FLORES |
| RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA | CLIENTE NOMBRE Y FIRMA | TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA |
| | | |

FO-PL-CF-005

Tel:01 (722) 179 78 92 y 507 42 51