

## 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.

N° DE FOLIO: <u>CFTOLGIR181110097</u>	<u>'6</u> FECHA: <u>2018-11-21</u>	— N° CLIENTE: <u>976</u>
	DATOS DEL CLIENTE	:
NOMBRE DEL CLIENTE: CRIS	STINA ALATRISTE GALVÁN Y/O FA	RMACIA INDEPENDENCIA
DIRECCIÓN: RUBEN M. CAMPOS/LOCAL	. D / 2711 / VILLA DE CORTES / BENITO JUAREZ / DISTF	RITO FEDERAL-03530
HR. INICIO: 11:21 AM	HR	R. FINALIZADO: <u>11:21 AM</u>
	DATOS DEL SERVICIO	
ÁREAS A FUMIGAR: _ FARMA	CIA / FUMIGACIÓN	
PLAGAS A CONTROLAR: AF	RAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,	HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN:_/	ASPERSIÓN MANUAL	
DE	SCRIPCIÓN DEL INSECT	TICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOT	HRINE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIÁ	ANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROM	OVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN:_	ASPERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETI	RINA	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPRIS	: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Mayo-	2019	
OBSERVACIONES DESPUÉS DI	E LA FUMIGACIÓN:	
* Evítese el contacto del insecticida co	n la piel, tóxico para organismos acuátic	70S
JESUS GONZALEZ SERNA	CRISTINA ALATRISTE GALVÁN Y/O FARMAC INDEPENDENCIA	ALBERTO PADUA PEÑA
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		