

## 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>CFTOLGIR1806090290</u> FECHA: <u>2018-22-05</u> N° CLIENTE: <u>290</u>	_
DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: PABLO ALATRISTE GALVÁN Y/O MULTIFARMACIAS GENERICOS SUC. ROME	<u>=R</u> O
DIRECCIÓN: ROMERO DE TERREROS / / 628 / DEL VALLE SUR / BENITO JUAREZ / DISTRITO FEDERAL-03104	_
HR. INICIO: 11:00 AM HR. FINALIZADO: 12:10 PM	_
DATOS DEL SERVICIO	
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN	
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PU	LGA:
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-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILAT	·O
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA	_
DÓSIS: 10 ml/litro REGISTRO COFEPRIS: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6	_
PRÓXIMO SERVICIO: Noviembre-2018	
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLECIMIENTO TO	
RECOMENDACIONES:	
* Evítese el contacto del insecticida con la piel, tóxico para organismos acuáticos.	
PABLO ALATRISTE GALVÁN Y/O MULTIFARMAC  JESÚS GONZALEZ SERNA IAS GENERICOS SUC. ROMERO LUIS SANCHEZ PEÑA	
RESPONSABLE SANITARIO CLIENTE TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA	
FO-PL-CF-005	

www.ecosheys.com.mx