

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

Salud, Higiene, Ecología y Seguridad Industrial

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

11804102102MyQ6sWSE6

## No. Licencia SSA 2011-15A010

## Certificado de Fumigación.

N° DE FOLIO: <u>CFTOLGIR180219210</u> 2	2 FECHA:	- № CLIENTE: <u>2102</u>
	DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: PABI	LO ALATRISTE GALVAN/SUC. CUM	BRES
DIRECCIÓN: CUMBRES DE MALTRATA / L	OCAL 4 / 359 / NARVARTE PONIENTE / BENITO JUAREZ	Z / DISTRITO FEDERAL-03020
HR. INICIO: 12:57 PM	HR	. FINALIZADO: <u>1:27 PM</u>
	DATOS DEL SERVICIO	)
ÁREAS A FUMIGAR: <u>CONSU</u>	LTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN	
PLAGAS A CONTROLAR: AR	RAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,E	HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN: _A	SPERSIÓN MANUAL	
DE	SCRIPCIÓN DEL INSECT	ICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTH	HRINE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIA	NO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMO	OVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN:	ASPERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETE	RINA	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPRIS:	RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Octubr	e-2018	_
OBSERVACIONES DESPUÉS DE	LA FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN TO	N ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLEC	IMIEN
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con	n la piel, tóxico para organismos acuátic	08.
JESUS GONZALEZ SERNA	PABLO ALATRISTE GALVAN/SUC. CUMBRE	S MARCO OCTAVIO SANCHEZ FLORES
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		