

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>CFTOLGIR1803130246</u>	FECHA: <u>2018-03-18</u>	— N° CLIENTE: –	246
DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE DEL CLIENTE: KHS ME	EXICO SA DE CV		
DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA /	511 / ZINACANTEPEC / ZINACANTI	EPEC / ESTADO DE ME	XICO-51350
HR. INICIO: 8:58 AM	HF	R. FINALIZADO: _	2:58 PM
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR: _ EMPRESA (ÁREA INTERNA Y EXTERNA) / FUMIGACIÓN			
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS, CHINCHES, CUCARACHAS, HORMIGAS, MOSCAS, MOSQUITOS, PULGAS			
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL			
DESC	CRIPCIÓN DEL INSECT	TICIDA	
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE FLOW			
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-	3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROM	OVINIL)-2-2-DIMETILCICLO	PROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	PERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRIN	A		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPRIS	: RSCO-URB-INAC-1	19-313-008-2.5
PRÓXIMO SERVICIO: Abril-2018			
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA	_		
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN ÁR	REAS INTERNAS Y EXTERNAS DEL ESTA	BLECIMIENTO.	
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida con la	piel, tóxico para organismos acuátic	cos.	
EMn.		<u> </u>	04M
JESUS GONZALEZ SERNA	KHS MEXICO SA DE CV		NZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA		O APLICADOR RE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			

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

www.ecosheys.com.mx