

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>CFTOLGIR1812080872</u>	_ FECHA: <u>2018-12-13</u>	N° CLIENTE: 872
	DATOS DEL CLIEN	NTE
NOMBRE DEL CLIENTE: MULTIGENERICOS PONIENTE S.A. DE C.V./ JAIME ALATRISTE GALVAN		
DIRECCIÓN: CALLE OBRERO MUNDIAL / D /	311 / NARVARTE PONIENTE / BENITO JUARE	Z / DISTRITO FEDERAL-03020
HR. INICIO: 5:09 PM	_	HR. FINALIZADO: <u>5:34 PM</u>
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR:CONSUL	TORIO-FARMACIA / FUMIGAC	CIÓN
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS		
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	SPERSIÓN MANUAL	
DES	SCRIPCIÓN DEL INSE	ECTICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHI	RINE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO		
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRI	NA	
DÓSIS: 10 ml/litro REGISTRO COFEPRIS: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6		
PRÓXIMO SERVICIO:		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE	LA FUMIGACIÓN:	
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con	la piel, tóxico para organismos ac	cuáticos.
JESUS GONZALEZ SERNA	MULTIGENERICOS PONIENTE S.A. D JAIME ALATRISTE GALVAN	E C.V./ ALBERTO PADUA PEÑA
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA

FO-PL-CF-005