

## 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>CFTOLGIR1805111360</u>	FECHA: <u>2018-05-17</u>	— N° CLIENTE: <u>1360</u>
	DATOS DEL CLIENT	ΓE
NOMBRE DEL CLIENTE: CLAUDIA	A GUERRERO LUNA	
DIRECCIÓN: POMPEYA / MZ 13 / LT 1	/TLALPAN / TLALPAN / DISTRITO	O FEDERAL-14239
HR. INICIO: 3:06 PM	H	HR. FINALIZADO: 3:20 PM
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR: _ FARMACIA / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑ.	AS,CHINCHES,CUCARACHA	S,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPI	ERSIÓN MANUAL	
DESC	RIPCIÓN DEL INSEC	CTICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE FLOW		
		_
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASP	PERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA	A	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPR	RIS: <u>RSCO-URB-INAC-119-313-008-2.5</u>
PRÓXIMO SERVICIO: Noviembre	e-2018	
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA	FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGAN EN FARMA	CIA (ÁREA INTERNA Y EXTERNA)	
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con la p	piel, tóxico para organismos acua	áticos.
Su		AV)
JESUS GONZALEZ SERNA	CLAUDIA GUERRERO LUNA	
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	<b>CLIENTE</b> NOMBRE Y FIRMA	<b>TÉCNICO APLICADOR</b> NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		

www.ecosheys.com.mx