

## 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.

N° DE FOLIO: <u>CFTOLGIR180707123</u>	30 FECHA: <u>2018-07-13</u>	N° CLIENTE:
	DATOS DEL CLIEN	TE
NOMBRE DEL CLIENTE: DIST	TRIBUIDORA DIPROGENDI, S.A	. DE RL DE C.V.
DIRECCIÓN: MANUEL GUTIERREZ NAJER	RA / / 303 / DEL. CUAUHTEMOC / DEL. CUAUHTEM	MOC / DISTRITO FEDERAL-6820
HR. INICIO: 4:30 PM	<u> </u>	HR. FINALIZADO: 5:40 PM
	DATOS DEL SERVI	CIO
ÁREAS A FUMIGAR: _ EMPRE	SA (ÁREA INTERNA Y EXTERN	A) / FUMIGACIÓN
PLAGAS A CONTROLAR: AI	RAÑAS,CHINCHES,CUCARACH	AS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGA
MÉTODO DE APLICACIÓN:	ASPERSIÓN MANUAL	
DE	ESCRIPCIÓN DEL INSE	CTICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOT		
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIA	ANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBF	ROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN:_	ASPERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMET	RINA	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEP	PRIS: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Enero	-2019	
OBSERVACIONES DESPUÉS D	E LA FUMIGACIÓN:	
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida co	on la piel, tóxico para organismos ac	uáticos.
JESUS GONZALEZ SERNA	DISTRIBUIDORA DIPROGENDI, S.A. D E C.V.	E RL D MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		

www.ecosheys.com.mx