

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>CFTOLGIR1802082103</u>	FECHA: <u>2018-02-08</u>	— N° CLIENTE: <u>2103</u>
	DATOS DEL CLIENT	E
NOMBRE DEL CLIENTE: CRISTII	NA ALATRISTE GALVAN	
DIRECCIÓN: AUGUSTO RODIN/LOCAL B2/41	0 / DEL. BENITO JUAREZ / DEL. BENITO JUARE	EZ / DISTRITO FEDERAL-3920
HR. INICIO: 6:30 PM		HR. FINALIZADO: 6:50 PM
	DATOS DEL SERVIC	10
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULT	ORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓ	ÓΝ
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑ	ÁAS,CHINCHES,CUCARACHAS	S,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASF	PERSIÓN MANUAL	
DEG	CRIPCIÓN DEL INSEC	PTICIDA
		TICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHR	INE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-	3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBRO	MOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	PERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETRIN	A	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPR	IS: <u>RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6</u>
PRÓXIMO SERVICIO: Febrero-2		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE L	A FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA FUMIGACION ÁREA INTERNA Y EX	XTERNA DEL ESTABLECIMIENTO	
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con la	piel, tóxico para organismos acuá	ol (
JESUS GONZALEZ SERNA	CRISTINA ALATRISTE GALVAN	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