

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>CFTOLGIR180606000</u>	05 FECHA: <u>2018-06-07</u>	N° CLIENTE: 5
	DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD A.C.		
DIRECCIÓN: JUAN SANCHEZ AZ	CONA / / 201 / NARVARTE PONIENTE / BEN	NITO JUAREZ / DISTRITO FEDERAL-03020
HR. INICIO: <u>2:59 PM</u>	HR. F	FINALIZADO: 3:39 PM
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR: CLÍNICA / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR:A	RAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HC	ORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN:_	ASPERSIÓN MANUAL	
Di	ESCRIPCIÓN DEL INSECTIO	PIDA.
NOMBRE COMERCIAL: BIOT	HRINE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CI	ANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMOVI	NIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN:_	ASPERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMET	RINA	
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPRIS:	RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Dicien		_
OBSERVACIONES DESPUÉS D	E LA FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION E	EN ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLECIMI	ENTO
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida co	on la piel, tóxico para organismos acuáticos	
	INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINMUNIDAD	\times
JESUS GONZALEZ SERNA	A.C.	MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ
RESPÓNSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		

www.ecosheys.com.mx