

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>CFTOLGIR1804050976</u>	FECHA: <u>2018-04-05</u>	— N° CLIENTE: <u>976</u>
	DATOS DEL CLIENT	E
NOMBRE DEL CLIENTE: FARMA	CIA INDEPENDENCIA	
DIRECCIÓN: PROSPERIDAD/LOC A/4/DEL.	MIGUEL HIDALGO / DEL. MIGUEL HIDALGO / D	ISTRITO FEDERAL-11800
HR. INICIO: 3:08 PM	·	HR. FINALIZADO: 3:28 PM
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑ	IAS,CHINCHES,CUCARACHA	S,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASP	ERSIÓN MANUAL	
DESC	CRIPCIÓN DEL INSEC	PTICIDA .
		CHCIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRI	NE CE15	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-	3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBRO	DMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASE	PERSIÓN MANUAL	
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA	Α	
Dósis: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPR	RIS: RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Octubre-2	018	
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA	A FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN ÁR	EA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABL	ECIMIENTO
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con la	piel, tóxico para organismos acua	áticos.
Ruk		1405
JESUS GONZALEZ SERNA	FARMACIA INDEPENDENCIA	
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005		

www.ecosheys.com.mx