

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>CFTOLGIR1808111228</u>	- FECHA: <u>2018-08-15</u>	N° CLIENTE:	1228
	DATOS DEL CLIEN	TE	
NOMBRE DEL CLIENTE: JUAN N	MANUEL BECERRIL LEON		
DIRECCIÓN: TOLUCA / / 305 / SECT	OR POPULAR / TOLUCA / ESTADO	O DE MEXICO-50040	
HR. INICIO: 9:51 AM	_	HR. FINALIZADO: _	10:15 AM
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULT	ORIO MEDICO / FUMIGACIÓN	N	
PLAGAS A CONTROLAR: ARA	ÑAS,CHINCHES,CUCARACHA	AS,HORMIGAS,MOSCA	\S,MOSQUITOS,PULGA
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	PERSIÓN MANUAL		
nes	CRIPCIÓN DEL INSE	CTICIDA	
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHE		CHOIDA	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO	0-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBR	OMOVINIL)-2-2-DIMETILCICL	OPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	SPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRIN	IA .		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFEPI	RIS: <u>RSCO-URB-INAC-</u>	119-313-008-2.5
PRÓXIMO SERVICIO: Febrero-	2019		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE L	A FUMIGACIÓN:		
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN Á	REA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTAB	SLECIMIENTO	
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida con la	a piel, tóxico para organismos acu	ráticos.	
		(
JESUS GONZALEZ SERNA	JUAN MANUEL BECERRIL LEON		ÎO PADUA PEÑA
RESPÓNSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	_	CO APLICADOR BRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			