

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.

№ DE FOLIO: <u>CFTOLGIR1802090485</u> FECHA: <u>2018-02-11</u> N° CLIENTE: <u>485</u>
DATOS DEL CLIENTE
NOMBRE DEL CLIENTE: JORGE HERNANDEZ LEYVA/CLINICA SAN ANDRES
DIRECCIÓN: MELCHOR OCAMPO / / S/N / / TOLUCA / ESTADO DE MEXICO-50200
HR. INICIO: 8:00 AM HR. FINALIZADO: 9:36 AM
DATOS DEL SERVICIO
ÁREAS A FUMIGAR: CLÍNICA / FUMIGACIÓN
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGA
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL
DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE FLOW
$NOMBRE\ QUÍMICO: \underline{\text{(S)-ALFA-CIANO-3-FENOXIBENCIL}(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO}$
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA
DÓSIS: 10 ml/litro REGISTRO COFEPRIS: RSCO-URB-INAC-119-313-008-2.5
PRÓXIMO SERVICIO: _ Agosto-2018
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:
SE REALIZA FUMIGACION EL ÁREAS INTERNAS Y EXTERNAS DEL ESTABLECIMIENTO
RECOMENDACIONES:
* Evítese el contacto del insecticida con la piel, tóxico para organismos acuáticos.
JESUS GONZALEZ SERNA JORGE HERNANDEZ LEYVA/CLINICA SAN ANDRES ALBERTO PADUA PEÑA
RESPONSABLE SANITARIO CLIENTE TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005

www.ecosheys.com.mx