

## 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>CFTOLGIR180523210</u>              | 2 FECHA:                                                        | N° CLIENTE:                   | 2102                            |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|                                                    | DATOS DEL CLIEN                                                 | TE                            |                                 |
| NOMBRE DEL CLIENTE: CRIS                           | STINA ALATRISTE GALVAN Y/O                                      | MULTIFARMACIAS G              | GENERICOS SUC. CUMBRES          |
| DIRECCIÓN: CUMBRES DE MALTRATA / L                 | OCAL 4 / 359 / NARVARTE PONIENTE / BENITO J                     | UAREZ / DISTRITO FEDERAL-0302 | 20                              |
| HR. INICIO: <u>12:57 PM</u>                        |                                                                 | HR. FINALIZADO:               | 1:27 PM                         |
|                                                    | DATOS DEL SERVI                                                 | CIO                           |                                 |
| ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN |                                                                 |                               |                                 |
| PLAGAS A CONTROLAR: AF                             | RAÑAS,CHINCHES,CUCARACH                                         | AS,HORMIGAS,MOSC              | CAS,MOSQUITOS,PULGAS            |
| MÉTODO DE APLICACIÓN:_/                            | ASPERSIÓN MANUAL                                                |                               |                                 |
| DE                                                 | SCRIPCIÓN DEL INSE                                              | CTICIDA                       |                                 |
| NOMBRE COMERCIAL: BIOT                             | HRINE CE15                                                      |                               |                                 |
| NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIA                       | NO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBF                            | ROMOVINIL)-2-2-DIMETILCIO     | CLOPROPANOCARBOXILATO           |
| MÉTODO DE APLICACIÓN:_                             | ASPERSIÓN MANUAL                                                |                               |                                 |
| COMPOSICIÓN: DELTAMETI                             | RINA                                                            |                               |                                 |
| DÓSIS: 10 ml/litro                                 | REGISTRO COFEF                                                  | PRIS: RSCO-URB-INAC           | C-119-317-009-1.6               |
| PRÓXIMO SERVICIO: Octub                            | re-2018                                                         |                               |                                 |
| OBSERVACIONES DESPUÉS DI                           | E LA FUMIGACIÓN:                                                |                               |                                 |
| SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION E                | N AREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTA                               | BLECIMIENTO                   |                                 |
| RECOMENDACIONES:                                   |                                                                 |                               |                                 |
| * Evítese el contacto del insecticida co           | n la piel, tóxico para organismos ac                            | uáticos.                      |                                 |
| JESUS GONZALEZ SERNA                               | CRISTINA ALATRISTE GALVAN Y/O MU<br>MACIAS GENERICOS SUC. CUMBF |                               | TAVIO SANCHEZ FLORES            |
| RESPONSABLE SANITARIO<br>NOMBRE Y FIRMA            | CLIENTE<br>NOMBRE Y FIRMA                                       |                               | IICO APLICADOR<br>//BRE Y FIRMA |
| FO-PL-CF-005                                       |                                                                 |                               |                                 |

www.ecosheys.com.mx

Tel:01 (722) 179 78 92 y 507 42 51

San Cristóbal Huichochitlán Toluca, Edo. De México