

## 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>CFTOLGIR1806140872</u>	_ FECHA: <u>2018-06-19</u>	N° CLIENTE:872
DATOS DEL CLIENTE		
NOMBRE DEL CLIENTE: MULTIGENERICOS PONIENTE S.A. DE C.V./ JAIME ALATRISTE GALVAN		
DIRECCIÓN: CALLE OBRERO MUNDIAL / D /	311 / NARVARTE PONIENTE / BENITO JUAREZ	Z / DISTRITO FEDERAL-03020
HR. INICIO: 1:00 PM	<u> </u>	HR. FINALIZADO: <u>1:30 PM</u>
DATOS DEL SERVICIO		
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS		
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	SPERSIÓN MANUAL	
DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA		
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE CE15		
NOMBRE QUÍMICO: (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-119-317-009-1.6		
PRÓXIMO SERVICIO:		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE	LA FUMIGACIÓN:	
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN	ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTA	BLECIMIENTO
RECOMENDACIONES:		
* Evítese el contacto del insecticida con	la piel, tóxico para organismos ac	uáticos.
JESUS GONZALEZ SERNA	MULTIGENERICOS PONIENTE S.A. DE JAIME ALATRISTE GALVAN	E C.V./ MARCO OCTAVIO SANCHEZ FLORES
RESPÓNSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA

FO-PL-CF-005