

## 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>CFTOLEMP1806252155</u>   | FECHA: 2018-06-24                        | — N° CLIENTE: <u>2155</u>                  |
|--|--|--|
|  | DATOS DEL CLIENTE                        | <b></b>                                    |
| NOMBRE DEL CLIENTE: OPERBU   | IS S.A. DE C.V.                          |  |
| DIRECCIÓN: CALLE MARÍA CURIE / 334. BIS / / F  | REFORMA Y FNM (SAN JUAN BAUTISTA) / TOLU | JCA / ESTADO DE MEXICO-50070               |
| HR. INICIO: <u>11:10 AM</u>  | Н  | R. FINALIZADO: <u>11:50 AM</u>             |
| DATOS DEL SERVICIO   |  |  |
| ÁREAS A FUMIGAR: _ EMPRESA (ÁREA INTERNA Y EXTERNA) / FUMIGACIÓN   |  |  |
| PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS                              |  |  |
| MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPE   | ERSIÓN MANUAL                            | _  |
| DESC   | RIPCIÓN DEL INSEC                        | TICIDA                                     |
| 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                        | S: <u>RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6</u>    |
| PRÓXIMO SERVICIO:Julio-2018  |  |  |
| OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA  | FUMIGACIÓN:                              |  |
| SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN ÁRE<br>EN ÁREA EN GENERAL.  | EA INTERNA Y EXTERNA DEL COMEDO          | R.POSTERIOR AL SERVICIO REALIZAR LIMPIEZA  |
| RECOMENDACIONES:   |  |  |
| * Evítese el contacto del insecticida con la p   | oiel, tóxico para organismos acuáti      | cos.                                       |
| Su)  |  | 4  |
| JESUS GONZALEZ SERNA   | OPERBUS S.A. DE C.V.                     | MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ                    |
| <b>RESPÖNSABLE SANITARIO</b><br>NOMBRE Y FIRMA   | <b>CLIENTE</b><br>NOMBRE Y FIRMA         | <b>TÉCNICO APLICADOR</b><br>NOMBRE Y FIRMA |
| FO-PL-CF-005   |  |  |

www.ecosheys.com.mx