

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>CFTOLGIR1808100005</u>	FECHA: <u>2018-08-13</u>	N° CLIENTE:05	
DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE DEL CLIENTE: INST	ITUTO DE ALERGIAS Y AUTO	DINMUNIDAD A.C.	
DIRECCIÓN: JUAN SANCHEZ AZC	ONA / / 201 / NARVARTE PONIE	NTE / BENITO JUAREZ / DISTRITO FEDERAL-03020	
HR. INICIO: 6:13 PM	<u> </u>	HR. FINALIZADO: 7:20 PM	
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR:CENTRO	O MEDICO / FUMIGACIÓN		
PLAGAS A CONTROLAR: AR	AÑAS,CHINCHES,CUCARAC	CHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULG	AS
MÉTODO DE APLICACIÓN: A	SPERSIÓN MANUAL		
DE	SCRIPCIÓN DEL INS	ECTICIDA	
NOMBRE COMERCIAL: BIOTH	HRINE CE15		
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIAI	NO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DI	IBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO	
MÉTODO DE APLICACIÓN:	ASPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETR	RINA		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFE	EPRIS: <u>RSCO-URB-INAC-119-317-009-1.6</u>	
PRÓXIMO SERVICIO: Febrero	o-2019		
OBSERVACIONES DESPUÉS DE	LA FUMIGACIÓN:		
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN	I ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL EST	TABLECIMIENTO	
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida cor	n la piel, tóxico para organismos a	acuáticos.	
JESUS GONZALEZ SERNA	INSTITUTO DE ALERGIAS Y AUTOINI A.C.	MUNIDAD MIGUEL GONZAGA MARTÍNEZ	
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA	TÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA	

FO-PL-CF-005

www.ecosheys.com.mx

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