

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>CFTOLGIR180810215</u>	<u>i1</u> FECHA: <u>2018-08-1</u>	0 N° CLIENTE	2151
	DATOS DEL CLI	ENTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: FIDE	ELINA GONZALEZ CAMPUZ	ANO (MULTIFARMACIAS	S FUENTES BROTANTES
DIRECCIÓN: CAMINO A LA CANTERA / MA	ZA 2 LT 36 / 42 / MESA DE LOS HORNOS / T	'LALPAN / DISTRITO FEDERAL-14420	
HR. INICIO: 11:59 AM	<u></u>	HR. FINALIZADO):11:59 AM
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN			
PLAGAS A CONTROLAR: AF	RAÑAS,CHINCHES,CUCAR	ACHAS,HORMIGAS,MOS	SCAS,MOSQUITOS,PULGAS
MÉTODO DE APLICACIÓN:_/	ASPERSIÓN MANUAL		
DF	SCRIPCIÓN DEL IN	ISECTICIDA	
NOMBRE COMERCIAL: BIOT		.0201101071	
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIA		2-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETIL(CICLOPROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN:_	ASPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETI	RINA		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO CO	OFEPRIS: <u>RSCO-URB-IN</u>	AC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Febre	ro-2019		
OBSERVACIONES DESPUÉS DI	E LA FUMIGACIÓN:		
* Evítese el contacto del insecticida co	n la piel, tóxico para organismo	os acuáticos.	
JESUS GONZALEZ SERNA	FIDELINA GONZALEZ CAMPUZANO ACIAS FUENTES BROTAI		EL GONZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIR		CNICO APLICADOR DMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			

www.ecosheys.com.mx