



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 38610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: **SALIDA A PIEL EN MEXICO JAPAN**
 FECHA DE REPORTE: **22-03-2017**
 ELABORADO POR: **Juan Manuel Morales Ruiz**

APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO		COMPLEMENTO DE SERVICIO	
INSPECCION		QUINCENAL	<input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL	
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL		SEMESTRAL	
TRAMPA DE GOMA		ANUAL		QUINCENAL	
ESTACION ROENTGENICA	<input checked="" type="checkbox"/>	SEMANAL		ESPORADICO	

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TURPILLA	<input type="checkbox"/>	ORILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>
MORAGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input type="checkbox"/>	PELOMILLA	<input type="checkbox"/>
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>
CEMPES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	ROSCA	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	RODOROS	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>
HOTELERA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL	<input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR	<input type="checkbox"/>	AVES	<input type="checkbox"/>	BLOQUEADA	<input type="checkbox"/>	BL	<input type="checkbox"/>	DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>
INSECTOS	<input type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	GOLPEADA	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCPLAEST-COPEFIR	FORMA APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
/	/	/	/	/	/	/	/

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES
-SE	REVISAR	SERVICIO DE DESPUNTACION	EN AREAS DE LABORATORIO				
REVISANDO 16	ESTACIONES PARA RODOR	EN LABORATORIO, AREA					
DE LAVADO, COMEDOR, OFICINAS, AREA DE CLARO DE CONTRALES							
REGISTROS, CCM, PRESENTOS CCM 1, 2, 3 y 4 TRANCHEA NOSTAS							
LAS BOMBAS FLY-							
SERVICIO DE APLICACION EN AREAS DE OFICINAS, COMEDOR, LABORATORIO							
AREA DE LAVADO							

Juan Manuel Morales Ruiz
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A206
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Manuel Morales Ruiz
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 38610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
 TELEFONO 01 462 112 8557 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO	
INSPECCION		SEMANAL	<input checked="" type="checkbox"/>
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL	
TRAMPA DE OJMA		ANUAL	
ESTACION ROENTGENICA		SEMESTRAL	

COMPLEMENTO DE SERVICIO	
SEMESTRAL	
TRIMESTRAL	
QUINCENAL	
ESPECIALIZADO	

NOMBRE DEL CLIENTE: **TALLER MELANCO JAPANI**
 FECHA DE REPORTE: **17-03-17**
 ELABORADO POR: **JUAN MANUEL MELODOR RUIZ**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					
MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUVERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CINICHE DE CASA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJOS	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input type="checkbox"/>

LUGAR A TRATAR			
GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	
HOTELERA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	
		INDUSTRIA	
		CLINICA HOSPITAL	

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS									
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COPLAREST-COPEPRIS	DOSE APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES		

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA							
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES

SE REALIZA SERVICIO DE DESINSECTACION CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2017 EN AREA PERIMETRICA INTERIOR DE OFICINA, VIGILANCIA, BAÑOS, COCINAS, ESTACIONAMIENTO, PUERTAS DE ACCESO.


 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL


 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36810 R.F.C. RAGJ-751014-TXB
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifba@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: *OFICINAS CENTRALES*
 FECHA DE REPORTE: *17/01/2019*
 ELABORADO POR: *Juan Manuel Mendez*

APLICACION	SEGUIMIENTO	COMPLEMENTO DE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SERVICIO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEMESTRAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	QUINCENAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

TIPO DE PLAGA	CONTROLADO	TIPO DE PLAGA	CONTROLADO	TIPO DE PLAGA	CONTROLADO
TUENILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>
PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input type="checkbox"/>
OVINGNE DE CARBA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>
ESCARABAJOS	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MISCA	<input type="checkbox"/>
COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>

LUGAR A TRATAR

LUGAR A TRATAR	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS
<input checked="" type="checkbox"/> GOBIERNO	ROEDOR INSECTOS
<input type="checkbox"/> DOMESTICO	R
<input type="checkbox"/> HOTELERA	I
<input type="checkbox"/> COMERCIAL	AVES
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	VIBORAS
<input type="checkbox"/> CLINICA-HOSPITAL	BLOQUEADA
	GOLPEADA
	BL G
	DESTRUIDA D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPALFEST/COPEFINS	DOSIS APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
(This section is mostly blank or crossed out with a large diagonal line)							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
1	SE REALIZA SERVICIO DE DESINSECTACION	EN AREAS DE: COGEDOR, SALA DE JUNTA/CAPACITACION,	CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2019
2	ALMACEN DISTRITO II, AREA DE CAJAS, AREA DE PAGO VIGILANCIA, BANOS DE HOMIBRES Y MUJERES, SECHINO MEDIO, AREA DE OFICINAS PLANTA ACTO 4 BOJA, PUERTAS DE ACCESO Y EL GENERAL PASILLOS Y AREA EN GENERAL DE EDIFICIO		
3	SE DARA SEGUIMIENTO		PROXIMAS VISITAS
(Remaining rows in the table are mostly blank or crossed out with a large diagonal line)			

Juan Fdo
 Justo Lozano
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Manuel Mendez
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 35610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: **CARLINO S. JAPALI**

FECHA DE REPORTE: **17-03-17**

ELABORADO POR: **Juan Manuel Mendoza Riva**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	TUERILLA	GRILLO	VIBORAS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	PULGA	ARAÑA	PALOMILLA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICARACHA	CHINCHE DE CAMA	ALACRAN	MOSQUITO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIEMPIES	ESCARABAJOS	TERMITAS	MOSCA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVISPA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APLICACION	ECUAMIENTO	COMPLEMENTO DE
INSPECCION	DIARIO	SERVICIO
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL	SEMANAL
TRAMPA DE OLEA	ANUAL	QUINCENAL
ESTACION ROENTGENICA	SEMANAL	ESPORADICO

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA HOSPITAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA
INSECTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIBORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GOLPEADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COOP/LAFEST/COPEF/OS	DOSE APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
/							
/							
/							
/							
/							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
	SE REALIZA	SERVICIO DE DESINFECTACION	CORRESPONDIENTE AL				
	MES DE MARZO 2017	EN AREAS DE OFICINAS, VIGILANCIA, CUARTO	DE CONTROL PERIMETRAL EXTERIOR BAÑOS EDIFICIOS Y GENERALES				
	SE REVISAN	ESTACIONES DE GRANO	SE OBSERVA ACTIVIDAD NUNCA				
	DE BARRIL SE LIMPIAN ESTACIONES						
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							

Juan Pablo Sanchez Carban
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A205
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Manuel Mendoza Riva
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7XB
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 5534 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: **RESTAR 1er Nivel**
 FECHA DE REPORTE: **17-03-19**
 ELABORADO POR: **Juan Manuel Mendoza**

APLICACION	SEGUIMIENTO	COMPLEMENTO DE SERVICIO BIMESTRAL SEMESTRAL QUINCENAL ESPORADICO
INSPECCION	MENSUAL	
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL	
TRAMPA DE COCA	ANUAL	
ESTACION RODENTICIDA	SEMANAL	

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

NEURTELAGO	TUEYILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIORAS	
HORRINA	PULGA		ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	
CUCARACHA	CHINCH DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	
CESPIES	ESCARABAJO		TERMITAS		MOJCA	
GALLINA CIEGA	COCCINILLA		ROEDORES		ZANPA	

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO		INDUSTRIA	
HOTELERA		COMERCIAL		CLINICA HOSPITAL	

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA
INSECTOS	I	VIORAS	V	GOLPEADA	G	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COOP/ATEST/COPEFMS	FORMA APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
/							
/							
/							
/							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
	SE REALIZA	SERVICIO DE DESINFECCION					
	MES DE MARZO	2019	EN: OFICINAS, AREA DE DESHIDRATACION,				
	ALMACEN, CUARTO DE CONTROL DE MOTORES, SALA DE SOPLANTES, PLANTA		DE EMERGENCIA Y VIGILANCIA, REVISION DE ESTACIONES CEBADERAS				
	ACTIVIDAD BAJA DE	ROEDOR					

Livordia
Marta Mariana S.
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Manuel Mendoza
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
TELÉFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE:

DISTRITO 3 JAPANU

FECHA DE REPORTE:

17-03-17

ELABORADO POR:

Juan Manuel Mendez Ruiz

APLICACION

X

SEGUIMIENTO

X

COMPLEMENTO DE

SERVICIO

SEMESTRAL

SEMESTRAL

QUINCENAL

ESPORÁDICO

INSPECCION

MENSUAL

TRIMESTRAL

ANUAL

SEMESTRAL

TRAMPA MECANICA

TRAMPA DE GOMA

ESTACION RODENTICIDA

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCELAGO

HORMIGA

CUCARACHA

CEMPICES

GALLINA CIEGA

TJERILLA

PULGA

CHINGCHE DE CAMA

ESCARABAJO

COCHINILLA

GRIELO

ARANA

ALACRAN

YERMITAS

ROEDORES

VIBORAS

PALOMILLA

MOSQUITO

MOSCA

AVISPA

GOBIERNO

HOTELERIA

DOMESTICO

COMERCIAL

INDUSTRIA

CLINICA-HOSPITAL

LUGAR A TRATAR

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR

INSECTOS

R

I

LOTE

FECHA DE CADUCIDAD

AVES

VIBORAS

A

V

BLOQUEADA

GOLPEADA

BL

DESTRUIDA

G

D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL

NOMBRE COMERCIAL

INGREDIENTE ACTIVO

REGISTRO COCOP/ASEST-COPEPRIS

DOSIS APLICADA

LOTE

FECHA DE CADUCIDAD

OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

ESTACION

EQUIPO A REVISAR Y AREA

PLAGA/ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

ESTACION

EQUIPO A REVISAR Y AREA

PLAGA/ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

REVISION Y DESINSECCION EN
DISTRITO 3 EN OFICINAS BAÑOS,
EN BARRERA PERIMETRO EXTERIOR

ESTABLECIMIENTO DE JAPANU
CASSERNA VIGILANCIA, POZO Y

ANTONIO ANREDONDO

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Manuel Mendez Ruiz
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X3
 TELEFONO 01 462 112 8557 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: Japali Juan Cano
 FECHA DE REPORTE: Marzo 2017
 ELABORADO POR: Jesus Manuel Mendez Ruz

APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO		COMPLEMENTO DE SERVICIO
INSPECCION		MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL		SEMESTRAL
TRAMPA DE GOMA		ANUAL		QUINCENAL
ESTACION RODENTICIDA		SEMANAL		ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO		GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBRAS	
MORINGA		ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILA	
DUCARACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	
CENEPES		TERMITAS		MORCA	
GALLINA CIEGA		ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVESPA	

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO		INDUSTRIA
HOTELERIA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

R	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUDA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	GOLPEADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R	A	GOLPEADA	G	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPRAFEST CODEFOS	DOSIS APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							
(Empty rows for material recording)							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
1	SE REALIZA	SERVICIO DE DESINSECTACION	EN AREAS DE VIGILANCIA, BAÑOS, PERIMETRAL DE EDIFICIO INTERIOR.				
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							
(Empty rows for activity recording)							

Jonathan Chavez R. N° 7303
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X3
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail rfbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO 1 JAPAN

FECHA DE REPORTE: 17-03-17

ELABORADO POR: Juan Manuel Mendez

APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO		COMPLEMENTO DE SERVICIO SANITARIO	
INSPECCION		SEMESTRAL	<input checked="" type="checkbox"/>	SEMESTRAL	
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL		SEMESTRAL	
TRAMPA DE COCA		ANUAL		QUINCENAL	
ESTACION ROENTGENICA		SEMANAL		ESPORADICO	

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUERLLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO		INDUSTRIA	
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA		ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA		HOTELEZA		COMERCIAL		CLINICA HOSPITAL	
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHE DE CAMA		ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO							
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJOS		TERMITAS		MOSCA		ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA		ROEDORES		AVISPA		R	AVES	A	ELUCRADA	BL	DESTRUIDA
								I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAFEST/COFEERIS	DOSES APLICADAS	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA/ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA/ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
-	SE REALIZA	SERVICIO DE DESINSECTACION					
DE	MARZO	2017	EN				
	PERIFERIA	ESTERIOR	DE: OFICINAS, BAÑOS, VIGILANCIA				

Arae Estrada S

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

[Signature]
Juan Manuel Mendez
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE:

RETROEXCAVADORA

FECHA DE REPORTE:

10-03-13

ELABORADO POR:

JUAN LUIS MENDOZA SOTO

APLICACION

INSPECCION

TRAMPA MECANICA

TRAMPA DE COCINA

ESTACION ROENTGENICA

SEGUIMIENTO

MENSUAL

TRIMESTRAL

ANUAL

SEMANAL

COMPLEMENTO DE

SERVICIO

SEMESTRAL

SEMESTRAL

CUATRIMESTRAL

ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO

NORMICA

CUCARACHA

CHEMPES

GALLINA CIEGA

TIJERILLA

PULGA

CHINCHE DE CAMA

ESCARABAJOS

COCHINILLA

GRILLO

ARANA

ALACRAN

TERMITAS

ROEDORES

VIBORAS

PALOMILLA

MOSQUITO

MOSCA

AVISPA

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO

HOTELERIA

DOMESTICO

COMERCIAL

INDUSTRIA

CLINICA-HOSPITAL

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR

INSECTOS

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

Q

R

S

T

U

V

W

X

Y

Z

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL

NOMBRE COMERCIAL

INGREDIENTE ACTIVO

REGISTRO CICOPLA/EST-COPE/REG

DORSO APOCADA

LOTE

FECHA DE CADUCIDAD

OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

ESTACION

EQUIPO A REVISAR Y AREA

PLAGA/ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

ESTACION

EQUIPO A REVISAR Y AREA

PLAGA/ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

-SE REALIZA SERVICIO DE DESINSECCION A CABINA DE RETROEXCAVADORA PARA TRATAMIENTO DE CHINCHE. SE RECOMIENDA MANTENER AREAS LIMPIAS.

J. P. Mendez
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Juan Luis Mendoza Soto
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA