



# HOJA DE SERVICIO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8  
 TELEFONO 01 482 112 8567 CEL. 045 482 116 55 34 E-mail ifubaj@yahoo.com.mx

## FRECUENCIA

## FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: **JARAMI TALLER MECANICO**  
 FECHA DE REPORTE: **04/07/2017**  
 ELABORADO POR: **JC RAMIREZ GARCIA**

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

ENTRADA **17:30** SALIDA **17:30** ESTACION LUZ **NEGRA**

### TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	<input checked="" type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARARA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input type="checkbox"/>
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input checked="" type="checkbox"/>
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOUSCA	<input checked="" type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>

### LUGAR A TRATAR

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

### ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR INSEGTOS	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA	D
	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G		

### MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOPLAFESI-COPEFRIS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
	DERAT						
	PREMISE						

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
X			SE REALIZA SERVICIO DE DESINSECCION Y DESRATIZACION CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2017.				
#			APLICACION EN OFICINAS, SANITARIOS Y EXTERIORES DE TALLER P/CONTROL DE FAUNA NOCIVA.				
#			SE COLOCAN 37 CAYAS RODENTICIDAS P/CONTROL DE ROEDORES.				

*[Firma]*  
**Gerardo Nolasco M.**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

*[Firma]*  
**JC RAMIREZ GARCIA**  
 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  
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

## FRECUENCIA

## FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: **JARAMI JUAN CARO**  
 FECHA DE REPORTE: **04/07/2017** ENTRADA **9:30** SALIDA **ESTACION LUZ NEGRA**  
 ELABORADO POR: **JUAN CARLOS RUIZ GARCIA**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR						LUGAR A TRATAR					
MURCIELAGO	TJERILLA	GRILLO	VEORAS	GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA					
HORMIGA	PULGA	ARARA	PALOMILLA	HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL					
CUCARACHA	CHINCHE DE CAMA	ALACRAN	MOSQUITO	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS							
CIEMPIES	ESCARABAJOS	TERMITAS	MOSCA	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA		
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVISPA	I	VEORAS	V	COLPEADA	G	D		

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS									
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOPLAFEST-COPEFRIS	COBIS APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES		
<del>PRELISE</del>									

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA							
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
<del>* SE REALIZA SERVICIO DE DESINSECTACION CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2017.</del>							

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

**JUAN CARLOS RUIZ GARCIA**  
 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 lfbbaj@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: **JAPANI CARCAMO TFS**  
 FECHA DE REPORTE: **04/07/2017**  
 ELABORADO POR: **NRJ**

### TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

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

### LUGAR A TRATAR

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

### ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

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

### MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOPLAFEST-COPEFRIS	DOSES APLICADAS	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
	DIFERAT						
	PREMISE						

### 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				CORRESPONDIENTE
N	MES	DE JULIO	2017.				
#	Colocacion	DE 22	CEBOS				D/CONTROL DE ROEDORES EN EXTERIORS.

*Tomas Caracho C*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

*Rafael Garcia*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA













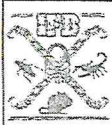












HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
TELEFONO 01 462 112 6567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

Table with columns for APLICACION, SEGUIMIENTO, and COMPLEMENTO DE SERVICIO. Includes rows for INSPECCION, TRAMPA MECANICA, TRAMPA DE BOJIA, and ESTACION RODENTICIDA.

NOMBRE DEL CLIENTE: JORDANI Distributo N. 1
FECHA DE REPORTE: 04-08-2017
ELABORADO POR: MAX PASO S/N

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

Grid for pest types (MURCIELAGO, HORMIGA, CUCARACHA, etc.) and treatment locations (GOBIERNO, DOMESTICO, INDUSTRIA, etc.).

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

Table with columns: TIPO DE MATERIAL, NOMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, REGISTRO CICOP/AFEST-COPEFRIS, DOSIS APLICADA, # LOTE, FECHA DE CADUCIDAD, OBSERVACIONES.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Table with columns: # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES, # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES. Contains handwritten notes about pest control activities.

Handwritten name: Karen Godina R. NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A203
CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Handwritten signature and name: FERNANDO MIRANDA. 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 libaj@yahco.com.mx

Table with columns: APLICACION, SEGUIMIENTO, COMPLEMENTO DE SERVICIO. Includes rows for INSPECCION, TRAMPA MECANICA, TRAMPA DE GOMA, ESTACION RODENTICIDA.

NOMBRE DEL CLIENTE: CARCAJO N. 8
FECHA DE REPORTE: 04-08-17
ELABORADO POR: Salud a Pueblo Nueva

Table with columns: TIPO DE PLAGA A CONTROLAR, LUGAR A TRATAR, ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS. Includes rows for MURCIELAGO, HORMIGA, CUCARACHA, etc.

Table titled 'MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS' with columns: TIPO DE MATERIAL, NOMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, etc.

Table titled 'ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA' with columns: # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES.

José Luis Alvarado B.
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

FERNANDO MORAÑO
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA








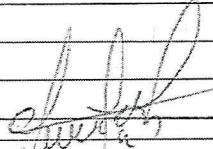




	HOJA DE SERVICIO					FRECUENCIA				FOLIO CONSECUTIVO		
	ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X6 TELEFONO 01 462 112 8557 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx					APLICACION INSPECCION TRAMPA MECANICA TRAMPA DE GOMA ESTACION ROENTGENICA	SEGUIMIENTO MENSUAL TRIMESTRAL ANUAL SEMANAL	<input checked="" type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO BIMESTRAL SEMESTRAL QUINCENAL ESPORADICO			
NOMBRE DEL CLIENTE: <b>DISTRITO 3</b>												
FECHA DE REPORTE: <b>04-08-17</b>												
ELABORADO POR: <b>Col. GONZALEZ</b>												
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR						LUGAR A TRATAR						
<input checked="" type="checkbox"/> MURCIELAGO <input checked="" type="checkbox"/> HORMIGA <input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA <input type="checkbox"/> CIEMPIES <input type="checkbox"/> GALLINA CIEGA	<input checked="" type="checkbox"/> THERILLA <input type="checkbox"/> PULGA <input type="checkbox"/> CHINCH DE CAMA <input type="checkbox"/> ESCARABALO <input type="checkbox"/> COCHINILLA	<input checked="" type="checkbox"/> GRILLO <input type="checkbox"/> ARARA <input type="checkbox"/> ALACRAN <input type="checkbox"/> TERMITAS <input type="checkbox"/> ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/> VIBORAS <input type="checkbox"/> PALOMILLA <input checked="" type="checkbox"/> MOSQUITO <input checked="" type="checkbox"/> MOSCA <input type="checkbox"/> AVISPA	<input type="checkbox"/> GOBIERNO <input checked="" type="checkbox"/> HOTELERIA	<input checked="" type="checkbox"/> DOMESTICO <input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> CLINICA-HOSPITAL	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
R R Aves A BLOQUEADA BL DESTRUIDA I Insectos I VIBORAS V GOLPEADA G D												
MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS												
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO-CICOP/AFEST-COPEFRIS	DOSES 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					
1							SE Realiza aplicacion correspondiente a C MES de agosto del 2017					
2							SE Realiza aplicacion, baños, duchas, vigilancia, cuanta medidor de luz, oficinas.					

  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

  
**FERNANDO MIRANDA**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA













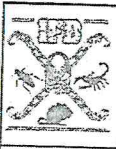












**HOJA DE SERVICIO**

**FRECUENCIA**

FOLIO CONSECUTIVO

000024

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 lfbaej@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: **JARDIN CAROLINA N. 8**  
 FECHA DE REPORTE: **05-09-17**  
 ELABORADO POR: **ALFONSO HERRERA**

**TIPO DE PLAGA A CONTROLAR**

MURCIELAGO	TIJERILLA	GRILLO	VIBORAS
HORMIGA	PULGA	ARAÑA	PALOMILLA
CUCARACHA	CHINCHES DE CAMA	ALACRAN	MOSQUITO
CIEMPIES	ESCARABAJOS	TERMITAS	MOSCA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVISPA

**LUGAR A TRATAR**

GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL

**ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS**


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

**MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS**

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPLEST-COPEFRIS	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 REALIZO DESINSECCION DE CARCAS PENDINGE AL MES DE SEPTIEMBRE 2017.				
★			SE APLICA EN, BANAS DE CUCARACHAS, PRED DE GRAN DIMENSION, VIGILANCIA.				

  
 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

## FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO  
**000027**

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 ffbaj@yahoo.com.mx

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

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

NOMBRE DEL CLIENTE: **JAPAMI DISTRITO N= 1**  
FECHA DE REPORTE: **07/09/17**

ELABORADO POR: **ALFONZO HERRERA N**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					
MURCIELAGO	TIJERILLA	GRILLO	VIBORAS		
HORMIGA	PULGA	ARAÑA	PALMILLA		
CUCARACHA	CHINCHES DE CAMA	ALACRAN	MOSQUITO		
CIEMPIES	ESCARABAJOS	TERMITAS	MOSCA		
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVISPA		

LUGAR A TRATAR			
GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA	
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL	

### ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

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

### MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO C/COPLAFEST-COPEFRIS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
------------------	------------------	--------------------	-------------------------------	----------------	--------	--------------------	---------------

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

*(Empty row with diagonal slash)*

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
------------	-------------------------	-----------------	---------------	------------	-------------------------	-----------------	---------------

\* Se realiza desinsectación correspondiente al mes de septiembre del 2017.

\* Se realiza aplicación baño, obicinas, vigilancia.

\* Se aplican 10 cebos en piso donde se sigue al reporte que nos hizo vigilancia.

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*(Empty row)*

*Ma. Soledad Espinosa Gtz.*  
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A202  
CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

*ALFONZO HERRERA N*  
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



