







**HOJA DE SERVICIO**

**FRECUENCIA**

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X3  
 TELEFONO 01 462 112 8967 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfba@yahoo.com.mx

APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO		COMPLEMENTO DE SERVICIO	000101
INSPECCION		MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	BIESTRAL	
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL		SEMESTRAL	
TRAMPA DE OJMA		ANUAL		QUINCENAL	
ESTACION ROENTIGRADA		SEMANAL		ESPORADICO	

NOMBRE DEL CLIENTE: **JAPANI** Pta 1º de Mayo  
 FECHA DE REPORTE: **11-04-18**  
 ELABORADO POR: **Ana Juárez**

**TIPO DE PLAGA A CONTROLAR**

**LUGAR A TRATAR**

BRUCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TOERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	GUBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>		
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMELA	<input checked="" type="checkbox"/>	HOTELERO	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL	<input type="checkbox"/>		
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CINICHE DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOQUITO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS							
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOCCA	<input checked="" type="checkbox"/>	ROEDOR INSECTOS	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA	D
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G			

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

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CIOPLAFEST-COPEFRIS	DOSES APLICADAS	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
<i>[Handwritten diagonal line]</i>							

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA**

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES
<p>* Servicio de desinsectación en caseta de vigilancia, sanitario y cuarto de máquinas, entre otros, para control y prevención de grillo, araña y tijerilla principalmente.</p> <p>* Monitoreo de est. de cebado de la #1 a la #9, se reemplazan 2 cebos debido al consumo por roedores.</p>							
<i>[Handwritten diagonal line]</i>							

*[Signature]*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

*[Signature]*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA

000101









































### 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: **JAPAN Ptar 10 de Mayo**

FECHA DE REPORTE: **11-05-18** ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA  
 ELABORADO POR: **LM**

#### TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	TUERILLA	X	GRILLO	X	VIBORAS
HORMIGA	PULGA		ARANA	X	PALOMILLA
CUCARACHA	X	CHINGHE DE CAMA		ALACRAN	X
CIEMPIES		ESCARABAJA		TERMITAS	
GALINA CIEGA		COCHIMILLA		ROEDORES	X

#### LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	X	DOMESTICO		INDUSTRIA	
HOTELERIA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL	

#### ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR INSECTOS	R	AVES VIBORAS	A	BLOQUEADA COLPEADA	BL	DESTRUIDA	D
-----------------	---	--------------	---	--------------------	----	-----------	---

#### MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOP/PEST-COPIERIS	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
* Se realiza servicio de desrutizacion en exterior de planta para control de roedores, se reemplazan 7 cebos por roedor. * Desinsectacion en sala de sopladors, cuarto de energia y almacenes, para control de cucarachas, grillos y tijerillas correspondiente al mes de mayo.							
/							

**CLEMENTE**  
**CLEMENTE ZAVALA S**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

**ANA JAREZ**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



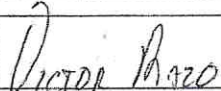
	<b>HOJA DE SERVICIO</b>				<b>FRECUENCIA</b>			<b>FOLIO CONSECUTIVO</b>	
	ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifibaj@yahoo.com.mx				APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO		<input type="checkbox"/>

NOMBRE DEL CLIENTE: <b>JAPAMI</b> <i>Carretero 3</i>				INSPECCION <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL <input type="checkbox"/>
FECHA DE REPORTE: <b>17.05.18</b>				TRAMPA MECANICA <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>
ELABORADO POR: <b>MSM</b>				TRAMPA DE GOMA <input type="checkbox"/>	ANUAL <input type="checkbox"/>	QUINCENAL <input type="checkbox"/>
				ESTACION ROENTIGENICA <input type="checkbox"/>	SEMANAL <input type="checkbox"/>	ESPORADICO <input type="checkbox"/>

<b>TIPO DE PLAGA A CONTROLAR</b>						<b>LUGAR A TRATAR</b>							
MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBCRAS	<input type="checkbox"/>	GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input type="checkbox"/>	HOTELERIA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CLINICA HOSPITAL	<input type="checkbox"/>
DUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINGHE DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>	<b>ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS</b>					
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJOS	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input type="checkbox"/>	ROEDOR	<input type="checkbox"/>	AVES	<input type="checkbox"/>	BLOQUEADA	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	BOEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVIRPA	<input type="checkbox"/>	INSECTOS	<input type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	GOLPEADA	<input type="checkbox"/>
								R	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	BL	<input type="checkbox"/>
								I	<input type="checkbox"/>	V	<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 COCOPAFEST-COPEFRS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
<i>(Entire table content is crossed out with a large diagonal line)</i>							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA							
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
<i>* Se realiza servicio de desinsectacion correspondiente al mes de mayo en oficinas, sanitarios, caseta de vigilancia para control y prevencion de grillo, araña y tujerilla principalmente.</i>							
<i>(Entire table content is crossed out with a large diagonal line)</i>							

 **Victor Arzo 7077**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

  
**Ana Juárez**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA















	<b>HOJA DE SERVICIO</b>			<b>FRECUENCIA</b>			<b>FOLIO CONSECUTIVO</b>			
	ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbsaj@yahoo.com.mx			APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL CLIENTE: <b>JAPAMI</b> <i>Coccamo Malvas</i>			INSPECCION <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
FECHA DE REPORTE: <b>07-05-18</b>			TRAMPA MECANICA <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
ELABORADO POR: <b>Ana Juarez</b>			TRAMPA DE GOMA <input type="checkbox"/>	ANUAL <input type="checkbox"/>	CUINCENTAL <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			ESTACION ROZORNICILUA <input type="checkbox"/>	SEMANAL <input type="checkbox"/>	ESPORADICO <input type="checkbox"/>					

<b>TIPO DE PLAGA A CONTROLAR</b>						<b>LUGAR A TRATAR</b>							
MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TIJERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input type="checkbox"/>	HOTELERIA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CLINICA HOSPITAL	<input type="checkbox"/>
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>	<b>ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS</b>					
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJ	<input type="checkbox"/>	TERNITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input type="checkbox"/>	ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	GOCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>	INSECTOS	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G
<b>MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS</b>													

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAPEST-COPEFRIS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
<i>(Empty table with diagonal line)</i>							

<b>ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA</b>							
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
<p>* Se realiza servicio de desinsectación correspondiente al mes de mayo para control y prevención de grillo, araña y tijerilla en oficina, sanitario, cuarto de bombas.</p> <p>* Refuerza desratización con colocación de cebos en periferia.</p>							
<i>(Empty table with diagonal line)</i>							

**Gustavo Beltrán Vázquez**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

**Ana Juárez**  
 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 8587 · CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx					APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO <input type="checkbox"/>						
NOMBRE DEL CLIENTE: <b>JAPAMI Distrito 1</b>					INSPECCION <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL <input type="checkbox"/>						
FECHA DE REPORTE: <b>10-05-18</b>					TRAMPA MECANICA <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>						
ELABORADO POR: <b>MJM</b>					TRAMPA DE GOMA <input type="checkbox"/>	ANUAL <input type="checkbox"/>	QUINCENAL <input type="checkbox"/>						
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					ESTACION RODENTICIDA <input type="checkbox"/>	SEMANAL <input type="checkbox"/>	ESPORADICO <input type="checkbox"/>						
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					LUGAR A TRATAR								
MURCIELAGO		TIJERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS		GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO		INDUSTRIA	
HORMIGA		PULGA		ARANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA		HOTELERIA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL	
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	GHINCHE DE CAMA		ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO		ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
DIEMPIES		ESCARABAJO		TERMITAS		MORCA		R		A		BLOQUEADA	BL
GALLINA CIEGA		COCHINILLA		ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA		I		V		GOLPEADA	G
													DESTRUIDA
													D
MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS													
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAFEST-COPEFRIS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES						
<del> </del>													
ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA													
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES						
* Se realizo servicio de desinsectacion en oficinas, sanitario y exterior de oficinas, asi como caseta de vigilancia, para control y prevencion de grillos, arañas y tijerillas principalmente correspondiente al mes de mayo.													
<del> </del>													

**Pedro Mejia Rangel**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

**Ana Juarez**  
 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 ifba@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: JAPAN (OFICINAS CENTRALES)

FECHA DE REPORTE: 15/06/18

ELABORADO POR: Luis Eduardo Vargas Gonzalez

Table with columns for APLICACION, SEGUIMIENTO, MENSUAL, TRIMESTRAL, ANUAL, SEMANAL and rows for INSPECCION, TRAMPA MECANICA, TRAMPA DE GOMA, ESTACION RODENTICIDA

Table with columns for COMPLEMENTO DE SERVICIO, BIMESTRAL, SEMESTRAL, QUINCENAL, ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

Table with columns for MURCIELAGO, TUERILLA, GRILLO, VIORAS, HORUGA, PULGA, ARANA, PALOMILA, CUCARACHA, CHINCH DE CAMA, ALAGRAN, MOSQUITO, CIEMPIES, ESCARABAJA, TERMITAS, MOSCA, GALLINA CIEGA, COCHINILLA, ROEDORES, AVISPA

Table with columns for GOBIERNO, DOMESTICO, INDUSTRIA, HOTELERIA, COMERCIAL, CLINICA-HOSPITAL

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

Table with columns for ROEDOR, INSECTOS, AVES, VIBORAS, BLOQUEADA, BL, DESTRUIDA, GALLINA CIEGA, COCHINILLA, GOLPEADA, G, D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

Table with columns for TIPO DE MATERIAL, NOMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, REGISTRO COCOPAFEST-COPEFRIS, DOSIS APLICADA, # LOTE, FECHA DE CADUCIDAD, OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Table with columns for # 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 Junio se aplica en -Padron de Usuario, Cajas usuarios, Caja Principal Gerencia Administrativa, Adquisiciones, Control Patrimonial, Contabilidad, Direccion atencion a Usuarios, Gerencia Operativa y Mantenimiento, Mantenimiento y Servicios generales, Operacion y Mantenimiento de Pozos, Comedor, Medicion, Facturacion, Corte y Conexiones, Contraloria Interna, Gerencia de Ingenieria y Diseña, Sala de Juntas, Costos, Proyectos, Supervision de Obra, Administracion de Obra, Coordinacion Juridica, Comisario, Presidencia, Director General, Tesorero, Sala de Consejo, Coordinacion de Desarrollo Institucional, Drenaje y Alcantarillado, Agua potable para control de araña, cucaracha, araña y alacran.

\* En las siguientes areas no se realizo aplicacion debido a que se encontraban cerradas (Tecnologias de la informacion, AQUATEL, Construcción de obra)

Jose Cabre (Signature)

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

Luis Eduardo Vargas (Signature)





























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

Table with columns for APLICACION, INSPECCION, TRAMPA MEDANICA, TRAMPA DE GOMA, ESTACION RODENTICIDA, SEGUIMIENTO, MENSUAL, TRIMESTRAL, ANUAL, SEMANAL, COMPLEMENTO DE SERVICIO, BIESTRAL, SEMESTRAL, QUINCENAL, ESPORADICO

NOMBRE DEL CLIENTE: SPDM Los Rayos
FECHA DE REPORTE: 05-06-18
ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

Grid for pest types (MURCIELAGO, TIJERILLA, GRILLO, 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 COCPLAFEST-COPEPRIS, DOSIS APLICADA, # LOTE, FECHA DE CADUCIDAD, OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Main activity log table with columns: # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES, # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES

Mano Voleto Pizarro
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

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36810 R.F.C. RAGJ-751014-7X8  
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfboj@yahoo.com.mx

APLICACION	SEGUIMIENTO	
INSPECCION	MENSUAL	X
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL	
TRAMPA DE DOMA	ANUAL	
ESTACION RODENTICIDA	SEMANAL	

COMPLEMENTO DE SERVICIO	
BIMESTRAL	
SEMESTRAL	
CUATRIMESTRAL	
ESPORADICO	

NOMBRE DEL CLIENTE: **CDRCA MO 8**  
 FECHA DE REPORTE: **05-06-18**

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

### TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	TLERILLA	GRILLO	VIBORAS
HORMIGA	PULGA	APARA	PALOMILLA
CUCARACHA	CHINCH DE CAÑA	ALACRAN	MOSQUITO
CIEMPIES	ESCARABAJO	TERMITAS	MOSCA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEGORES	AVISPA

### LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL

### ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEABA	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-COPEFIS	DOSES APLICADAS	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
/	/	/	/	/	/	/	/

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

X ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
X			SE REALIZA DESINSECTACION CORRESPONDIENTE al mes de Junio del 2018.				
			OFICINAS, BAÑO, VIGILANCIA, Cuarto de control				

*Leon Carlos Lopez Navarrete*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

*Fernando Miranda*  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA







