



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

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

NOMBRE DEL CLIENTE: **JAPANI Carcama Santa Elena**
 FECHA DE REPORTE: **03-10-18**
 ELABORADO POR: **WJM**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TLERILLA	<input 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"/>	CHINCHE DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS							
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input type="checkbox"/>	ROEDOR	<input type="checkbox"/>	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G	D		

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOP/AFEST/COPEFRIS	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 desinsectación correspondiente al mes de octubre en el area de casita y bodega para control y pprevencion de grillo, araña y tijerilla principalmente.							
 							

Ricardo Velázquez
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Ana Álvarez
 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 ifbej@yahoo.com.mx
NOMBRE DEL CLIENTE: JAPAMI Molcas
FECHA DE REPORTE: 10/02/19
ELABORADO POR: MSM 8:10

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR
LUGAR A TRATAR
ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOP/AFEST-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 realiza servicio de desinsectacion correspondiente al mes de octubre en oficina, sanitario, para control y prevencion de grillo araña y tijerilla principalmente.				
			* Se realiza servicio de desratización, con la colocacion de cebos rodenticidas para control de roedores.				
/	/	/	/	/	/	/	/

Juan Wiltrago U.
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Valentina A. Amador
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-TX8
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: *Josue pator 1 de mayo*

FECHA DE REPORTE: *01-10-18*

ELABORADO POR:

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

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					
MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>
HORMIGA	<input checked="" type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>
DIABRA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CAÑA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
				AVISPA	<input checked="" type="checkbox"/>

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

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COPLAPEST-COPEFRIS	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
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>SE hace DESINSECCION correspondiente al mes de octubre del 2018.</i>						
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>SE hace aplicacion en: cuartos de deshidratacion de leche, cuartos de control de motores, sala de soplonter, planta de emergencia, vigilancia.</i>						
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>SE revisan estaciones de cebado de la IACS y se reemplazan 5 cebos de rodenticida por consumo de roedor.</i>						

Gustav Botkin V. Botkin
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

Fernando Hernandez
 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 lfba1@yahoo.com.mx						APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL CLIENTE: JAPAMI ARANDAS FECHA DE REPORTE: 01-10-18						INSPECCION <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL <input type="checkbox"/>		
ELABORADO POR:						TRAMPA MECANICA <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>		
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR						TRAMPA DE GOMA <input type="checkbox"/>	ANUAL <input type="checkbox"/>	QUINCENAL <input type="checkbox"/>		
LUGAR A TRATAR						ESTACION RODENTICIDA <input type="checkbox"/>	SEMANAL <input type="checkbox"/>	ESPORADICO <input type="checkbox"/>		
MURCIELAGO <input type="checkbox"/>	TIERILLA <input type="checkbox"/>	GRILLO <input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS <input type="checkbox"/>	GOBIERNO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS			
HORMIGA <input checked="" type="checkbox"/>	PULGA <input type="checkbox"/>	ARANA <input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA <input type="checkbox"/>	HOTELERA <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL <input type="checkbox"/>	BOQUEADA <input type="checkbox"/>			
CUCARACHA <input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CANA <input type="checkbox"/>	ALACRAN <input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO <input type="checkbox"/>	BOEADOR INSECTOS <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	AVES <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	BLOQUEADA <input type="checkbox"/>	BL <input type="checkbox"/>	DESTRUIDA <input type="checkbox"/>
CIEMPIES <input type="checkbox"/>	ESCARABAJO <input type="checkbox"/>	TERMITAS <input type="checkbox"/>	MOSCA AVISPA <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	VIBORAS <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	GOLPEADA <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS										
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COPLAFEST-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 hace desinsectación correspondiente al mes de OCTUBRE del 2018.			
2							SE hace aplicación: Alacran, Buzos, Vigilancia OFICINA.			
/	/	/	/	/	/	/	/			


 OSCAR GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 08-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL


 FERNANDO MIRANDA
 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 3567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

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

FOLIO CONSECUTIVO

NOMBRE DEL CLIENTE: **La Rama Distrito 1**

FECHA DE REPORTE: **01-10-18**

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

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

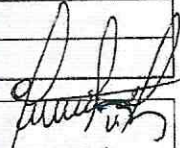
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAFEST.COPFPRIS	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
/							/
/							/
/							/

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
*	SE hace DESINSECTACION correspondiente a 2 meses de OCTUBRE del 2018.-						
*	SE hace aplicacion: oficina, Baño, Vigilancia						


 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A268
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL


BERNARDO 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				APLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO	COMPLEMENTO DE SERVICIO
	TELÉFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfbaj@yahoo.com.mx				INSPECCION	<input type="checkbox"/>	MENSUAL	BIMESTRAL
NOMBRE DEL CLIENTE: José María Pataca 8				TRAMPA MECANICA	<input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	
FECHA DE REPORTE: 02-10-18				TRAMPA DE OJUMA	<input type="checkbox"/>	ANUAL	QUINGENAL	
ELABORADO POR:				ESTACION RODENTICIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	SEMANAL	ESPORADICO	

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR						LUGAR A TRATAR						
MURCIELAGO	TJERILLA	GRILO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS		GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMESTICO	INDUSTRIA			
HORMIGA	PULGA	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA		HOTELERIA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL			
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINGHE DE CAMA		ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS						
CIEMPIES	ESCARABAJO	TERMITAS		MOSCA	<input checked="" type="checkbox"/>	ROEDOR	R	AVES	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA	
GALLINA CIEGA	COCHINILO	ROEGORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA		INSECTOS	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS							
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPRAFEST-COPEFIS	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 DESINSECCION correspondiente al mes de OCTUBRE del 2018.						
2	SE aplica en: OFICINAS, BARRIO, VIGILANCIA CUARTO de CONTROLES.						

Adonis Vargas
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Fernando Medina
 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

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

NOMBRE DEL CLIENTE: **Jarami pueblo Nuevo**
 FECHA DE REPORTE: **02-10-18**

ELABORADO POR: _____ ENTRADA _____ SALIDA _____ ESTACION LUZ NEGRA _____

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					LUGAR A TRATAR								
MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TLERILLA	<input 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"/>	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"/>	CHINCHOTE DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABALJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input checked="" type="checkbox"/>	ROEDOR	R	AVES	A	BECUEADA	BL
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>	INSECTOS	I	VIBORAS	V	GOLFEADA	G
													DESTRUIDA
													D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS													
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCPLAFEST-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
1			SE hace DESINSECCION correspondiente al mes de OCTUBRE del 2018.				
2			SE hace aplicacion: OFICINAS laboratorio parte exterior, comedores, Cuarto de Maquinas CCM, baños, vigilancia				
3			SE REVISAN ESTACIONES DE CEBADO de la 1 a la 22 SE REEMPLAZAN 6 CEBOS Rodenticidas por consumo de Roedor.				
/			/	/			/

JUAN ANGEL RODRIGUEZ
 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										FRECUCENCIA			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										APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE SERVICIO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL CLIENTE: LA PASADILLA LOS REYES										INSPECCION <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>	BIMESTRAL <input type="checkbox"/>		
FECHA DE REPORTE: 02-10-18										TRAMPA MECANICA <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>		
ELABORADO POR:										TRAMPA DE GOMA <input type="checkbox"/>	ANUAL <input type="checkbox"/>	QUINCENAL <input type="checkbox"/>		
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR										ESTACION RODENTICIDA <input checked="" type="checkbox"/>	SEMANAL <input type="checkbox"/>	ESPOADICO <input type="checkbox"/>		
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR										LUGAR A TRATAR				
MURCIELAGO <input type="checkbox"/>	TJEHILLA <input 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"/>	ARANA <input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA <input type="checkbox"/>	HOTELERIA <input type="checkbox"/>						COMERCIAL <input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS														
CUCARACHA <input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHE DE CAMA <input type="checkbox"/>	ALACRAN <input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO <input checked="" type="checkbox"/>	ROEDOR <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	AVES <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	BLOQUEADA <input type="checkbox"/>	BL <input type="checkbox"/>	DESTRUIDA <input type="checkbox"/>				
CIEMPIES <input type="checkbox"/>	ESCARABAJO <input type="checkbox"/>	TERMITAS <input type="checkbox"/>	MOSCA <input type="checkbox"/>	ROEDOR <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	VIBORAS <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	GOLPEADA <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>				
GALLINA CIEGA <input type="checkbox"/>	COCHINILLA <input type="checkbox"/>	ROEDORES <input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA <input type="checkbox"/>	MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS										
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOP/AFEST-COPEFRIS	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							
*	SE hace aplicacion o desinsectacion correspondiente al mes de OCTUBRE del 2018.													
*	SE hace aplicacion en: Baños Comedor, Sala de usuarios													
*	Cajas NO SE hizo porque estaban cerradas.													
*	SE REVISAN ESTACIONES DE CEBADO SE REEMPLAZAN 3 de RODENTICIDAS por consumo de Roedor.													

Luis Aldz. Velazquez

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

FERNANDEZ MORALES

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: SAPMI OFICINAS CENTRALES
FECHA DE REPORTE: 05-10-18
ELABORADO POR:

Table with columns for Tipo de Plaga a Controlar (Murciélago, Hormiga, Cucaracha, etc.) and Lugar a Tratar (Gobierno, Hotelaria, etc.).

Table for Materiales y Sustancias Aplicadas y/o Utilizadas with columns for Tipo de Material, Nombre Comercial, Ingrediente Activo, etc.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Main table for activities with columns for # Estacion, Equipo a Revisar y Area, Plaga Actividad, Observaciones, etc. Contains handwritten text describing the visit.

Handwritten signature and name: Mary Lidia Hdz. NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Handwritten signature and name: FERNANDO M. GRANDU... 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
TELÉFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

APLICACION:	X	SEGUIMIENTO		COMPLEMENTO DE SERVICIO
INSPECCION:		MENSUAL	X	BIESTRAL
TRAMPA MECANICA:		TRIMESTRAL		SEMESTRAL
TRAMPA DE COMIA:		ANUAL		QUINCENAL
ESTACION RODENTICIDA:		SEMANAL		ESPORADICO

NOMBRE DEL CLIENTE: **Japay Distrito 3**

FECHA DE REPORTE: **02-10-18**

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO		TUERILLA		GRILLO	X	VIBORAS		GOBIERNO	X	DOMESTICO		INDUSTRIA			
HORMIGA		PULGA		ARAÑA	X	PALOMILLA	X	HOTELERA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL			
CUDARACHA	X	CHINGE DE CAJA		ALACRAN	X	MOSQUITO	X	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS							
CIEMPIES		ESCARABAJO		TERMITAS		MOSCA		ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL		
GALLINA CIEGA		GOCHIMILLA		ROEDORES		AVISPA		INSECTOS	I	VIBORAS	V	COLPREADA	G	DESTRUIDA	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COOP/AFEST/COPEP/BS	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
X			SE hace desinsectación correspondiente a los meses de octubre del 2018				
X			SE hace aplicación : OFICINAS, BARRIOS, ALMACENES, VIGILANCIA.				

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

[Signature]
RODRIGO MIRANDA
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO ESPECIALISTA