



INSECTICIDAS Y FUMIGACIONES DEL BAJIO
CONTROL Y PREVENCION PROFESIONAL DE PLAGAS
"CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL"
 España No. 1375 Col. Bernardo Cobos Irapuato, Gto.

Tel. 01 (462) 112 8567 y 135 09 88 Nextel I.D. 52*15*68434 Cel. (044/045) 462 116 55 34
 E-mail: lfbaj@yahoo.com.mx

HOJA DE SERVICIO
FOLIO CONSECUTIVO
 000969

DIAS	05	10	2017
NOMBRE	Los Reyes		
ATENCION			
DIRECCION			
CUIDAD	Irapuato, Gto		
HORA DE SERVICIO	5.45 P.M.		
TELEFONO			

FRECUENCIA

MENSUAL BIMESTRAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL QUINCENAL ESPORADICO

SEMANAL

INSPECCION

TIPO DE SERVICIO

COMPLEMENTOS DE SERVICIO

COLECTIVO

SUPERFICIE O AREA(S) INTERIOR, EXTERIOR

GOBIERNO HOTELERIA DOMESTICO O COMERCIO INDUSTRIA

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGOS <input type="checkbox"/>	TIJERILLAS <input type="checkbox"/>	GRILLOS <input type="checkbox"/>	SERPIENTES <input type="checkbox"/>
HORMIGAS <input type="checkbox"/>	PULGAS <input type="checkbox"/>	ARAÑAS <input type="checkbox"/>	PALOMILLAS <input type="checkbox"/>
CUCARACHAS <input type="checkbox"/>	ESCARABAJOS <input type="checkbox"/>	ALACRANES <input type="checkbox"/>	MOSCAS <input type="checkbox"/>
CIEMPIÉS <input type="checkbox"/>	CHINCHES <input type="checkbox"/>	TERMITAS <input type="checkbox"/>	AVÍSPAS <input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA <input type="checkbox"/>	PALOMAS (AVES) <input type="checkbox"/>	GUSANOS <input type="checkbox"/>	ABEJAS <input type="checkbox"/>
		ROEDORES <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES, SERVICIOS REALIZADOS Y RECOMENDACIONES:

* SE REALIZA DESINSECCION CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE del 2017.

* SE aplica en: Sala de usuarios, Baños AREA de cajas, Comedor

Impresos Salma Tel. (462) 185 18 06 I.D. 52*14*83857

FERNANDO MIRANDA
 Nombre y Firma del Técnico

[Firma]
 Nombre y Firma del Cliente quien recibe el Servicio

Licencia Sanitaria: 09-11A208

NOTA: *DESPUES DE EFECTUAR EL SERVICIO DE DESINSECCION SE TIENEN QUE LAVAR TODAS LAS SUPERFICIES QUE PUEDAN TENER CONTACTO CON CUALQUIER ALIMENTO PARA QUITAR TODO RESIDUO QUIMICO*



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36810 R.F.C. RAGJ-7E1014-TX8

TELÉFONO 01 462 112 6567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail: ifbaj@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: **Petsa de I de Mayo**

FECHA DE REPORTE: **05-10-17**

ELABORADO POR:

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

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO	TIJERILLA <input checked="" type="checkbox"/>	GRIJO <input checked="" type="checkbox"/>	YBONIS <input checked="" type="checkbox"/>	GOBIERNO <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	INDUSTRIA
HORMIGA <input checked="" type="checkbox"/>	PUECA	ARAÑA <input checked="" type="checkbox"/>	RAIZANTE <input checked="" type="checkbox"/>	HOTELESA	COMERCIAL	CLINICA HOSPITAL
CUGARACHA <input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHES DE CAMA	ALACRAN <input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS		
DIEMIES	ESCARABAJOS	TERMITAS	MOCH	R	A	BLOQUEADA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES <input checked="" type="checkbox"/>	AVIPEA	I	Y	GOLPEADA
				R	A	EL
				I	Y	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCPLA/EST-GOP/FRS	DOSE/MEZCLA	# 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"/>	SE REALIZA DESINSECCION CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2017.						
<input checked="" type="checkbox"/>	CUARTO DE CONTROL DE UNQUINAS (CCM)						
<input checked="" type="checkbox"/>	CUARTO DE OPERACION						
<input checked="" type="checkbox"/>	CUARTO DE SUPLENDORES						
<input checked="" type="checkbox"/>	CUARTO DE PLANOS DE EMERGENCIA						
<input checked="" type="checkbox"/>	CUARTO DE FILTROS BANDA						
<input checked="" type="checkbox"/>	CABINA DE VIGILANCIA						

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

000137

BERNARDO V. MIRANON
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. 045 462 115 56 34 E-mail: fua@yahoo.com.mx

APLICACION	SEGUIMIENTO	COMPLETADO DE SERVICIO
INSPECCION	MEMBRAL	BIMESTRAL
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL	SEMESTRAL
TRAMPA DE GUSA	ANUAL	QUINCENAL
ESTACION ROBOTIZADA	SEMANAL	ESPORADICO

NOMBRE DEL CLIENTE: **Peter Distrito #3**
FECHA DE REPORTE: **05-10-17**

ELABORADO POR: ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGUA

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

TRACHELOGO	TERRELLA	GRILLO	VIORAS
HORUGA	PULGA	ARARA	PALOMILLA
CUCARACHA	CHINCHE DE CAMA	ALACRAN	MOSQUITO
GIERRES	ESCARABAJO	TERMITAS	MOSCA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVISPA

LUGAR A TRATAR

GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIA
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA HOSPITAL

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

FOEDOR	R	A.ES	A	BLOQUEADA	SI	DESTRUIDA
INSECTOS	I	YSOROS	V	COLPADA	NO	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CICOP/AFEST/COPEP/RS	FORMA APLICADA	N 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 DESINSECCION CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2017.				
★			SE APLICA EN BARRIOS, OFICINA - ALACRAN EN CASSETS DE VIGILANCIA, CUARTO DE DIFUSION.				

Emilio Hdez Rguz
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

000138

Fernando Domínguez
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO
000039

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 ifb@yahoo.com.mx

APLICACION	SERVICIO	COMPLEMENTO DE SERVICIO
INSPECCION	ANUAL	BISEMANAL
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL	SEMANAL
TRAMPA DE OCUA	ANUAL	QUINCENAL
ESTACION RODENTICIDA	SEMANAL	SEPORADICO

NOMBRE DEL CLIENTE: **José Juan Cano**

FECHA DE REPORTE: **05-10-17** ENTRADA SALIDA ESTACIONES

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCILAGO	TUENGA	GRILLO	VIBORAS
HORRERA	PULGA	ARAÑA	PALOMILLA
CUCARACHA	CHINCH DE CAJA	ALAGUAN	MOSQUITO
CIENEGAS	ESCARABALO	TERMITAS	INDECA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	AVIENA

LUGAR A TRATAR			
GOBIERNO	DOMESTICO	INDUSTRIAL	
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA/HOSPITAL	

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS:									
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COOP/LAFEST-DOSEFRM	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
1	SE REVISAR	DESINSECCION	Correspondiente				
			DL MES de OCTUBRE 2017.				

1	SE hace aplicacion	EN	OFICINA BANO				
			ALMACEN.				

[Signature] #308
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 39-11A208
CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

[Signature]
FERNANDO 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. RAQJ-751014-7X3
TELÉFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 401 116 55 34 E-mail: lfb@yaho.com.mx

APLICACION	SEGUIMIENTO	COMPLEMENTO DE SERVICIO
INSPECCION	QUINCENAL	SEMANAL
TRABAJO MEDIANTE TRAMPA DE COMA	TRIMESTRAL	BISEMANAL
ESTACION RODANTE	ANUAL	SEMESTRAL
	SEMANAL	QUINCENAL
		ESPORADICO

NOMBRE DEL CLIENTE: **JAPAMI Taller**
FECHA DE REPORTE: **06/10/17**

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

INSECTICIDA	TIJERILLA	GRILLO	VIORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ARANA	ALACRAN	MORQUITO	AVISPA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

LUGAR A TRATAR: **00000**

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

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CDD/PLAFEST/COE/PEFR/S	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 aplicacion para desinsectacion como preventivo para controlar araña, tijerilla, alacrán, grillo. En oficina
 * Se realiza revision de estaciones de cebadero se reemplazan 4 cebos por consumo de roedor.
 * Se realiza aplicacion para desinsectacion en el área de oficina.

Victor Adán García Corral
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Ana M. Juárez
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO
000036

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 38810 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
TELÉFONO 01 462 112 8667 CEL. 045 492 116 65 34 E-mail ifba@yahoo.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: **PETA R. CARCAMO # 8**
FECHA DE REPORTE: **05-10-17**

APLICACION	SEGUIMIENTO
INSPECCION	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>
TRAMPA MECANICA	TRIMESTRAL
TRAMPA SOCIAL	ANUAL
ESTACION RODENTICIDA	SEMANAL

COMPLEMENTO DE
SERVICIO
BIESTRAL
SEMESTRAL
QUINCENAL
ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

MURCIELAGO	TRAVILLA <input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO <input checked="" type="checkbox"/>	MORCILLAS
HORMIGA <input checked="" type="checkbox"/>	PULGA	ARAÑA <input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA
CUCARACHA <input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHÉ DE CAMA	ALACRAN <input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO
CHERRES	ESCARABAJOS	TERMITAS	ROSCA
GALLINA NEGRA	COCHINILLA	ROEDORES	AVESPA

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

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS									
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAPET-COPEFOS	DOSE APLICADA	ALOTE	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 DESINSECTACION CORRESPONDIENTE AL MES de OCTUBRE del 2017.						
*	SE hace aplicación: vigilancia, control electricas, BANO.						

[Firma]
Don Carlos Gonzalez
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-114208
CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

[Firma]
FERNANDO MIZANOS
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 8667 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail irbij@yahoo.com.mx

Table with columns for APLICACION, SEGUIMIENTO, and FOLIO CONSECUTIVO. Includes checkboxes for MENSUAL, TRIMESTRAL, ANUAL, SEMANAL, and ESPORADICO.

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSEMI PETER I DE MAYO
FECHA DE REPORTE: 10-11-17
ELABORADO POR:

Table with columns for TIPO DE PLAGA A CONTROLAR (MURCIELAGO, HORRIGA, etc.) and LUGAR A TRATAR (GOBIERNO, DOMESTICO, etc.).

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

Table titled 'ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA' with columns for # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVADA, etc. Contains handwritten notes about disinsection and pest control.

Handwritten signature and name: Fernando Domínguez

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

Handwritten signature and name: Fernando Domínguez
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-TX8
 TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfbaj@yahoo.com.mx

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO
000049

NOMBRE DEL CLIENTE: **LA PAZI - JUNI CANO**
 FECHA DE REPORTE: **10-11-17**
 ELABORADO POR: **ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA**

APLICACION	REQUERIMIENTO	COMPLEMENTO DE SERVICIO
INSPECCION	<input type="checkbox"/> MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> SEMANAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ESPORADICO

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

<input checked="" type="checkbox"/> BURELGAO <input checked="" type="checkbox"/> HORMIGA <input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA <input type="checkbox"/> CHIPIES <input type="checkbox"/> GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/> TIJERILLA <input type="checkbox"/> PULGA <input type="checkbox"/> CHINCHES DE CAMA <input type="checkbox"/> ESCARABAJOS <input type="checkbox"/> COCHINILLA	<input checked="" type="checkbox"/> GRILLO <input checked="" type="checkbox"/> ARANA <input checked="" type="checkbox"/> ALACRAN <input type="checkbox"/> TERMITAS <input checked="" type="checkbox"/> ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/> VIBORAS <input checked="" type="checkbox"/> PALOMILCA <input checked="" type="checkbox"/> MOSQUITO <input type="checkbox"/> MOSCA <input type="checkbox"/> AVES
--	--	---	---

LUGAR A TRATAR

<input checked="" type="checkbox"/> GOBIERNO <input 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

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 CIOCLAFEST-COFEPRIS	DOSIS APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Nº ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES	Nº ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVADA	OBSERVACIONES

Se realiza desinsectación correspondiente al mes de NOVIEMBRE del 2017.
ORICINA, BANO, ARCHIVO, VIGILANCIA.

3303
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

LICENCIA SANITARIA: 09-11A200
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

Ramiro Mierona
 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. RASJ-751014-7X8
TELEFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail jibaj@yahoo.com.mx

Table with columns for APLICACION, FRECUENCIA, and COMPLEMENTO DE SERVICIO. Includes checkboxes for MENSUAL, SEMESTRAL, ANUAL, SEMANAL, and ESPORADICO.

NOMBRE DEL CLIENTE: JARAMI PITAR PUEBLO NUEVO

FECHA DE REPORTE: 10/11/2017

ELABORADO POR: J.C. RAMIREZ GARCIA

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

Table listing pest types: MURCIELAGO, HORRAGA, DUCARACHA, CIEPIES, GALLINA CIEGA, TUERLLA, PULGA, CHINCHES DE CAÑA, ESCAR/BAJO, COCHINILLA, GRILLO, ARÑA, ALADIAS, TERMITAS, ROZCOPIES, VIBORAS, PALMILLA, MOSQUITO, BICSCA, AMIFA, ROEDOR, INSECTOS.

LUGAR A TRATAR

Table for location types: GOBIERNO, HOTELERIA, DOMESTICO, COMERCIAL, INDUSTRIA, CLINICA/HOSPITAL.

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

Table for station activities: R, A, BLOQUEADA, BL, DESTRUIDA, I, V, VIBORAS, V, GOLPEADA, G, D.

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

Table with columns: TIPO DE MATERIAL, NOMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, REGISTRO COCOPRAFEST-COPEFIS, DOSE APLICADA, # LOTE, FECHA DE CADUCIDAD, OBSERVACIONES. Includes handwritten entries for 'ARMA' and 'RODILON BLOCK'.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

Main activity table with columns: # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTUANDO, OBSERVACIONES, # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTUANDO, OBSERVACIONES. Contains handwritten notes about application of products and preventive treatment.

Handwritten signature and name: Jarami Pitar

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

Handwritten signature and name: Ana M. Juarez



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

00065

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	
INSPECCION		MENSUAL		SERVICIO	
TRAMPA MECANICA		TRIMESTRAL		BIMESTRAL	
TRAMPA DE GOMA		ANUAL		SEMESTRAL	
ESTACION ROENTIGENICA		SEMANAL		QUINCENAL	
				ESPORADICO	

NOMBRE DEL CLIENTE: *Japami Taller*
 FECHA DE REPORTE: *14-12-17*

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO		TIERRILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VEORAS		GOBIERNO		DOMESTICO		INDUSTRIA	
HORMIGA		PULGA		ARANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	HOTELERIA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL	
COCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHÉ DE CAMA		ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
DIEMPIES		ESCARABAJO		TÉRMITAS		MOSCA	<input checked="" type="checkbox"/>	ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA	BL
GALLINA CIEGA		COCHINILLA		ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	ALISPA		INSECTOS	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G
													D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO COCOPAFEST-COPEFES	DOSES APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES
<i>[Diagonal line through the table]</i>							

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
<i>* Servicio de desinsectación en oficina y caseta de vigilancia en el área de taller, Sanitarios y área general.</i>							
<i>[Diagonal line through the table]</i>							

Eugenio Ivan G.
[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Ana M. Juárez
[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

000163

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 38610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
TELÉFONO 01 462 112 8567 CEL. 045 462 116 5534 E-mail libaj@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: Japami Distrito # 1
FECHA DE REPORTE: 9-12-17

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

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					LUGAR A TRATAR				
INURIELAGO	TLERILLA	GRILLO	X	VIBORAS	GOBIERNO	X	DOMESTICO	INDUSTRIA	
HORMIGA	PULGA	ARAÑA	X	PALOMILLA	HOTELERIA		COMERCIAL	CLINICA HOSPITAL	
CUCARACHA	CHINCH DE CAMA	ALACRAN	X	MOSQUITO	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS				
DIEMPIES	ESCARABAJA	TERMITAS		MORCA	R	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA
GALLINA CIEGA	COCHINILLA	ROEDORES	X	A/SPA	I	V	GOLPEADA	G	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS V/O UTILIZADAS									
TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CIGOS-LAFEST-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 DESINSECCION CORRESPONDIENTE A CADA					
			MES DE DICIEMBRE DEL 2017.					
			SE REALIZA APLICACION: OFICINA, BAÑO					
			VIGILANCIA.					

Ma. Soledad Esparza Gtz.
[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

[Firma]
FERNANDO MIRANDA
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO

000063

ESPAÑA No. 1375 COL. BERNARDO COBOS IRAPUATO, GTO. C.P. 36610 R.F.C. RAGJ-751014-7X8
TELÉFONO 01 462 112 8587 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail ifbaj@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: *Japom, Los Plazas*

FECHA DE REPORTE: *09.12.17*

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUJERILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	GRILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCANTILLA	<input type="checkbox"/>
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCH DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>
DIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARABAJO	<input type="checkbox"/>	TERMITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>

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

ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS

ROEDOR	<input type="checkbox"/>	R	AVES	<input type="checkbox"/>	A	BLOQUEADA	<input type="checkbox"/>	BL	DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>	D
INSECTOS	<input type="checkbox"/>	I	VIBORAS	<input type="checkbox"/>	V	GOPEADA	<input type="checkbox"/>	G			

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
* Servicio de desinsectacion en oficinas, sanitarios, almorzon y vigilancia para control y prevencion de araña, alacrán y tujerilla principalmente							
* Reforzamiento a derraticizacion con la colocacion de cebos al rededor de maya ciclonica							
<i>[Large diagonal scribble]</i>							

[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

[Signature]
 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 8567 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfba@ yahoo.com.mx

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

000163

NOMBRE DEL CLIENTE: **Japami distrito 3 (Ter. I)**

FECHA DE REPORTE: **09.12.17**

ELABORADO POR:

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		ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	HOTELERIA		COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL
CUCARACHA	CHINCHE DE CAMA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOQUITO	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS			
CIENPIES	ESCARABAJO		TERMITAS		MOSCA	ROEDOR	R	AVES	A
GALLINA CIEGA	COCHINILLA		ROEDORES		AVISPA	INSECTOS	I	VIBORAS	V
								BLOQUEADA	BL
								GGLEADA	G
									DESTRUIDA
									D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO (COPLAFEST-COPEFED)	DOSES APLICADAS	# 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
* Servicio de desinsectación mensual para control y prevención de tijerilla, araña y grillo principalmente. Oficina, almacén sanitario.							
<i>[Entire table content is crossed out with a large diagonal line]</i>							

Salvador Martínez Estrada
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Ana M. Juárez
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA



HOJA DE SERVICIO

FRECUENCIA

FOLIO CONSECUTIVO
000058

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

NOMBRE DEL CLIENTE: *Japany Malvos*

FECHA DE REPORTE: *02.12.17*

ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

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		ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA		HOTELEIRA		COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL	
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINCHE DE CAMA		ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO		ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
CIEMPIES		ESCARABAJA		TERMITAS		MOSCA		ROBODOR	R	A/ES	A	BLOQUEADA	BL
GALLINA CIEGA		COCHILLA		ROSDORES		AVISPA		INSECTOS	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G
												DESTRUIDA	D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO CIDEA/AFEST-COPEF/RS	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 en interior y exterior de oficina del almacén.</i>				
			<i>* Revision de cebos, se fortalece colocando mas.</i>				
<i>[Entire table content is crossed out with a large diagonal line]</i>							

Fernand Canacko C.
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Ana M. Juárez
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO ESPECIALISTA