



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 lfba@yahoo.com.mx

Table with columns for APLICACION, SEGUIMIENTO, and COMPLEMENTO DE SERVICIO. Includes checkmarks for 'X' and 'Y'.

NOMBRE DEL CLIENTE: ESTER MINIVAS
FECHA DE REPORTE: 01-07-18
ELABORADO POR:

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

Table with columns for MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS. Includes fields for TIPO DE MATERIAL, ROMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, etc.

Table with columns for ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA. Includes fields for # ESTACION, EQUIPO A REVISAR Y AREA, PLAGA ACTIVIDAD, OBSERVACIONES, etc.

JUAN ANGEL RODRIGUEZ SANCHEZ
[Signature]

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

[Signature]
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 ifbaj@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: Japami Distrito 3
 FECHA DE REPORTE: 04-07-18 ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR					LUGAR A TRATAR								
MURCIELAGO		TUERILLA		GRILLO		VIBORAS		GOBIERNO	X	DOMESTICO		INDUSTRIA	
HORMIGA	X	PULGA		ARAÑA	X	PALOMILLA		HOTELERIA	X	COMERCIAL		CLINICA-HOSPITAL	
CUCARACHA	X	CHINCHE DE CAMA		ALAGRAN	X	MOSQUITO		ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS					
CIEMPIES		ESCARABAZO		TERMITAS		MOSCA		R	AVES	A	BLOQUEADA	BL	DESTRUIDA
GALLINA CIEGA		COCHINILLA		ROEDORES		AVISPA		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 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
X			SE REALIZA DESINSECCION CORRESPONDIENTE al mes de Julio del 2018.				
			SE HACE APLICACION EN: BANOS, VIGILANCIA DE HACEN, OFICINA.				

[Firma]
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

[Firma]
 R. BERNARDO RIVERA
 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: **INFORME OFICINAS CENTRALES**

FECHA DE REPORTE: **06-07-18** ENTRADA SALIDA ESTACION LITZ NEGRA

ELABORADO POR:

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

LUGAR A TRATAR				
GOBIERNO	AGROPECUARIO	INDUSTRIA		
HOTELERIA	COMERCIAL	CLINICA-HOSPITAL		
ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS				
ROEDOR	R	AVES	A	BLOQUEADA
INSECTOS	I	VIBORAS	V	BOLPEADA
				BL
				D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO GICOLPLAFEST-COPEFRIS	DOSIS APLICADA	# LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	OBSERVACIONES


ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA

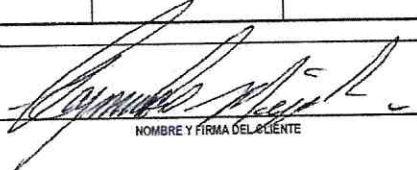
# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	# ESTACION	EQUIPO A REVISAR Y AREA	PLAGA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
*	SE REALIZA DESINSECTACION CORROS PONDIENTE AL MES de Julio DEL 2018.						
*	SE REALIZA APLICACION A LAS SIGUIENTES PARTES: PASADIZO DE USUARIOS CASAS USUARIOS CIA; A PRINCIPAL GERENCIA ADMINISTRATIVA TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, ADQUISICIONES CONTROL PATRIOMONIO, CONTABILIDAD ATENCION A USUARIOS, GERENCIA OPERACION Y MANTENIMIENTO A PUNTO SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO DE POZOS, COMEDOR, SERVICIO MEDICO, MEDICINA, PACTACION CORTES Y RECONEXIONES CANTATORIA INTERNA, INGENIERIA Y DISEÑO, SALA DE JUNTAS, CORTES PROYECTOS SUPERVISION DE OBRA ADMINISTRACION DE OBRA, CONTINUACION JUDICIAL CONTENCIOSO, PRESIDENCIA, DIRECTOR GENERAL TESORERO, SALA DE CONSEJO COORDINACION Y DESARROLLO INSTITUCIONAL, DRENAJE Y ABASTAMIENTO DE AGUA POTABLE, CONSTRUCCION DE OBRA SALA DE USUARIOS, BANOS, MODULOS CREDITO Y COBRANZA, GERENCIA DE COMERCIALIZACION PRESUPUESTOS CONTADORIA, RECURSOS HUMANOS, AULA DE CAPACITACION FINANZAS, PORTAL, ALMACEN, ARCHIVO MUERTO						

[Signature]
Francisco Javier Cabero
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

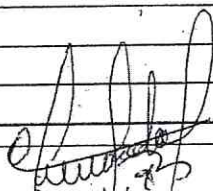
LICENCIA SANITARIA: 09-11A208
 CUIDANDO LA SALUD Y EL ENTORNO AMBIENTAL

[Signature]
FRANCISCO 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 8867 CEL. 045 462 116 55 34 E-mail lfba@yahoo.com.mx					APLICACION <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO DE: SERVICIO		
NOMBRE DEL CLIENTE: Tapas de tortil FECHA DE REPORTE: 01-08-18					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 checked="" type="checkbox"/>		
TIPO DE PLAGA A CONTROLAR:					LUGAR A TRATAR:				
ANURTELAGO <input type="checkbox"/>	TIERRILLA <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"/>	HOTELERIA <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL <input type="checkbox"/>	R Aves A Bloqueada BL I Insectos I Viboras V Golpeada G Destruida D		
CUCHARA <input checked="" type="checkbox"/>	GINCHES DE CAMA <input type="checkbox"/>	ALACRAN <input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO <input checked="" type="checkbox"/>	MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS					
CIEMPIES <input type="checkbox"/>	ERCARABAJOS <input type="checkbox"/>	TERMITAS <input type="checkbox"/>	MOSCA <input 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"/>
GALLINA CIEGA <input type="checkbox"/>	COCHINILLA <input type="checkbox"/>	ROEDORES <input type="checkbox"/>	AVISPA <input type="checkbox"/>	INSECTOS <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	VIBORAS <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	GOLPEADA <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
TIPO DE MATERIAL, NOMBRE COMERCIAL, INGREDIENTE ACTIVO, REGISTRO COPLAFEST-COPEFRIS, DOSIS APLICADA, # LOTE, FECHA DE CADUCIDAD, OBSERVACIONES									
ACTIVIDADES REALIZADAS EN VISITA									
# ESTACION <input checked="" type="checkbox"/>	EQUIPO A REVISAR Y AREA SE REALIZA DESINSECCION	PLAGA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE	OBSERVACIONES 02 Mes de agosto del 2018.	# ESTACION <input checked="" type="checkbox"/>	EQUIPO A REVISAR Y AREA BANOS, ALMACEN, VIGILANCIA	PLAGA ACTIVIDAD OFICINA	OBSERVACIONES		


 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. 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"/>	REGUMENTO	
INSPECCION		TRIMESTRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
TRAMPA MECANICA		ANUAL	
TRAMPA DE GOMA		SEMANAL	
ESTACION RODENTICIDA			

COMPLEMENTO DE SERVICIO	
BIMESTRAL	
SEMESTRAL	
QUINCENAL	
ESPORADICO	

NOMBRE DEL CLIENTE: **OPAMI OFICINAS CENTRALES**
 FECHA DE REPORTE: **03-08-18**
 ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

NEURILELAGO	<input type="checkbox"/>	TIERILLA	<input type="checkbox"/>	GRILLO	<input type="checkbox"/>	VIBORAS	<input type="checkbox"/>
HORMIGA	<input type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARAÑA	<input type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input type="checkbox"/>
CLICARACHA	<input type="checkbox"/>	CHINCH DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input type="checkbox"/>
CIEMPIES	<input type="checkbox"/>	ESCARBAJO	<input type="checkbox"/>	TERNITAS	<input type="checkbox"/>	MOSCA	<input type="checkbox"/>
GALLINA CIEGA	<input type="checkbox"/>	COCHINILLA	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>

LUGAR A TRATAR

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"/>

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO DDD/PLAFEST/CC/PEFROS	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 DESINSECCION COMASPORNDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2018.						
*	SE APLICACION: ALUSCAN, SERU. MEDICO, Sala de capacitacion, Cocineta, Gerencia Administrativa, Informatica, usuarios oficina de partes, modulo, Control, Gerencia de Comercializacion, Caja principal, Cajas; PADRON USUARIOS, COMEDOR MEDICION, Cortes y Reconexiones, Factorizacion, Control via interna, Operacion y mantenimiento, gerencia de ingenieria y diseño, proyecto, Costos, Coordinacion de desarrollo institucional, Sala de juntas, Supervision de obras, Archivo, Padeccionamiento, Construcción de obra, Admon. de obra, Comisaria, coordinacion Juridica, Tesorero, Director general, Sala de consejo, presidencia, Gerencia de operacion y mantenimiento, Drenaje y alcantarillado, Control patrimonial, Recursos Humanos, presupuesto, Contabilidad, Adquisiciones, compras, Seru. Generales y pasillos						

Maximo Espinoza Hernandez
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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

Fernando M. 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 ifbaj@yahoo.com.mx

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

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSUE JUAN CANO

FECHA DE REPORTE: 01-08-18 ENTRADA SALIDA ESTACION LUZ NEGRA

ELABORADO POR:

TIPO DE PLAGA A CONTROLAR

LUGAR A TRATAR

MURCIELAGO	<input type="checkbox"/>	TUERILLA	<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 checked="" type="checkbox"/>	PULGA	<input type="checkbox"/>	ARANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PALOMILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	HOTELERIA	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CLINICA-HOSPITAL	<input type="checkbox"/>		
CUCARACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHINGHE DE CAMA	<input type="checkbox"/>	ALACRAN	<input checked="" type="checkbox"/>	MOSQUITO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EN ESTACIONES VARIAS							
CIENFES	<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 type="checkbox"/>	AVISPA	<input type="checkbox"/>	INSECTO	I	VIBORAS	V	GOLPEADA	G		D

MATERIALES Y SUSTANCIAS APLICADAS Y/O UTILIZADAS