

PLANILLA ORDEN DE TRABAJO CONTROL PLAGAS

SOLICITANTE DEL PERMISO			
FECHA DE SERVICIO:	10-03-2023	DIRECCIÓN:	
CLIENTE	SECARHEN EMILIA OSPINA	NOMBRE DEL LOCAL:	SANTA ISABEL
TIPOLOGÍA:		CONTACTO:	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	Fumigación control plagas		
TECNICO 1:	William Sánchez A	FECHA Y HORA DE INICIACIÓN:	03:40 P.M.
TECNICO 2:		TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN:	25 ms
SERVICIO SOLICITADO			
DESINSECTACION	<input checked="" type="checkbox"/>	DESRAZIZACION	<input type="checkbox"/>
DESINFECCION AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	JARDINERIA	<input type="checkbox"/>
LAVADO DE TANQUES	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
PLAGAS A CONTROLAR			
CUCARACHAS	<input type="checkbox"/>	MOSQUITOS	<input type="checkbox"/>
COMEJEM	<input type="checkbox"/>	ROEDORES	<input type="checkbox"/>
ACAROS	<input type="checkbox"/>	HORMIGAS	<input type="checkbox"/>
PULGAS	<input type="checkbox"/>	INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS	<input checked="" type="checkbox"/>
		PLAGAS DE JARDIN	<input type="checkbox"/>
		MOSCAS	<input type="checkbox"/>
		TERMITA	<input type="checkbox"/>
		OTROS, CUAL?	
TECNICA DE APLICACIÓN			
ASPERSION	<input checked="" type="checkbox"/>	TERMONEBULIZACION	<input type="checkbox"/>
NEBULIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTACION DE MONITOREO	<input type="checkbox"/>
GEL	<input type="checkbox"/>	TRAMPAS DE CONTACTO	<input type="checkbox"/>
CARPADO	<input type="checkbox"/>	ESPOLVOREO	<input type="checkbox"/>
		PUNTOS DE CEBADO	<input type="checkbox"/>
		BIOLOGICO	<input type="checkbox"/>
		POTE FUMÍGENO	<input type="checkbox"/>
		OTRO, CUAL?	
LAVADO DE TANQUES			
CAPACIDAD (m3)	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD	<input type="checkbox"/>
AEREO	<input type="checkbox"/>	SUBTERRANEO	<input type="checkbox"/>
PRODUCTO UTILIZADO			
NOMBRE	HAWKER PLUS	LOTE	21109
PRINCIPIO ACTIVO	Cipermetrina-tetrametrina	FECHA DE VENCIMIENTO	Nov. 2024
DOSIS DE USO (ml)	10 ml	CANTIDAD DE MEZCLA PREPARADA	5 Lt
TIEMPO DE REINGRESO A LAS INSTALACIONES			
OBSERVACIONES: SE ENTREGA CERTIFICADO			

Melison Niño Flores
NOMBRE PERSONA A CARGO

FIRMA CLIENTE

William Sánchez A
NOMBRE TECNICO APLICADOR

FIRMA TECNICO APLICADOR