



Sanidad Ambiental  
Centro de Control Operativo  
**CECOP**

LIC. SANITARIA No. 96 - A058  
PROCEDIMIENTOS BAJO LA NOM. 256-SSA 1-2012

[www.biovec.com.mx](http://www.biovec.com.mx)

R. F. C. BMI120525MX0 TELÉFONO 5587 1767 09  
BIO MANEJO INTEGRAL DE VECTORES Y PLAGAS S. A. DE C. V.  
Río Gila Mz 27 Lt 02 Valle de San Lorenzo 09970 Ciudad de Mexico, México.  
contacto@biovec.com.mx

R. F. C. GUFM820621PM7 TELÉFONO 5510099426  
MARIBEL GUZMÁN FLORES "Restaurante Marsella"  
Almacenaje, manipulación, transformación y preparación de alimentos con ingesta en sitio.  
Benito Juárez No. 45, Urbana Ixhuatepec. Ecatepec, Edo. Méx. 55349



División  
Fumigación y Control de Plagas

FTO - RPT/1.14

FOLIO ADMON. No: 0000343  
FOLIO FINANZAS No: B-00000000  
FOLIO OP. No: C-00000000  
USUARIO No. 00013  
CONTRATO: ACTIVO

SECTOR: COMERCIAL  
CONTROL DE PLAGAS  
SERVICIO:  
SEGUIMIENTO: SECUENCIAL  
FRECUENCIA: MENSUAL  
VISITAS: 1

FECHA DE VISITA: 2 de Enero 2023  
HORA ENTRADA: 15:30:00  
HORA INICIO: 15:35:00  
HORA TÉRMINO: 16:30:00  
HORA SALIDA: 16:35:00  
TOTAL REFUERZOS: 0  
REFUERZO No

USO EXCLUSIVO:

ÁREA A TRATAR	ESTRUCTURA LOCATIVA	TIPO DE TERMINADO	ESTADO AMBIENTAL	RIESGO	NOMBRE COMÚN Y CIENTÍFICO	REFUGIO	ESTADÍA	FECHA DEL REFUERZO
COMSARIADO	SOPORTE DE HORMIGÓN/C ACERO	ACABADOS	LIMPIO		SINACTIVIDAD			NINGUNA
COCINA	SOPORTE DE HORMIGÓN/C ACERO	ACABADOS	LIMPIO		SINACTIVIDAD			NINGUNA
SANTARIO	SOPORTE DE HORMIGÓN/C ACERO	ACABADOS	LIMPIO		SINACTIVIDAD			NINGUNA

DIAS DE VISITA

LUNES  
 MARTES  
 MIÉRCOLES  
 JUEVES  
 VIERNES  
 SÁBADO  
 DOMINGO

TRATAMIENTO  
 PREVENTIVO  
 ACTIVIDAD  
 INCUACIÓN

APLICACIÓN	CLASIFICACIÓN QUÍMICA	FORMULACIÓN COMERCIAL	CÓDIGO DEL PRODUCTO
ASPERSIÓN	NEONCOTINIDES	CONCENTRADO EMULSIONABLE (CE)	RSC0-URB-INAC-111-342-009-22

LOTE Y CADUCIDAD	INGREDIENTE ACTIVO	CANT/UNI	DILUYENTE	CANT/UNID	TOTAL IA	UNIDAD
LX12007855-13/15/2022	DIPIPERERINA	10.0 ml	AGUA	40	40.0	ml
		0.0		0.0	0.0	
		0.0		0.0	0.0	
		0.0		0.0	0.0	
		0.0		0.0	0.0	

DATOS DE UNIDAD EN CASO DE REPORTE DE VEHICULAR	PLACA No.	TIPO DE CAJA
	CAPACIDAD	EQUIPADA
MODELO	USO	
	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> FORANE

**PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS**

Servicio realizado el **Sábado, 28-ene-23**  
Vigencia/cobertura hasta **Viernes, 24-feb-23**  
Próximo servicio **Sábado, 25-feb-23**

**RECOMENDACIONES:**  
Orden, limpieza, no residuos de agua  
Es importante observar que para tener resultados óptimos, estas acciones de prevención permiten un adecuado trabajo y mejor acción del producto. No aglomerar cartón/plástico en costados de equipos y muebles del sitio.

REVISIÓN	ESTATUS	COMPROMISO	FECHAS DE VISITA	CALENDARIZACIÓN DE SERVICIOS			
02-ene-2023	EN PROCESO	24-feb-2023	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	
INICIO DE SERVICIO	27-ene-24	24-feb-24	23-mar-24	22-abr-23			
MES	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO			
Enero	27-may-23	24-jun-23	22-jul-23	26-ago-23			
FECHA	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE			
Sábado, 28-ene-23	23-sep-23	28-oct-23	25-nov-23	23-dic-23			

INSPECTOR OPERATIVO	
RESPONSABLE/SITIO	
CARGO	
HORA ENTRADA	FECHA
HORA SALIDA	
COMISIONADO ESPECIALISTA	
Cristian Yovani Santillán Bastida	
RESPONSABLE/USUARIO	
Maribel Guzmán	
CARGO	Propietaria

**NZEKTRON®, lea con atención:**  
Inspección, verificación y aplicación IN SITU:  
Las recomendaciones basadas en las buenas prácticas de higiene son parte de la mejora continua de calidad bajo los protocolos de las normatividades vigentes correspondientes, por tanto, las acciones y medidas implementadas garantizan la contención y control contra vectores y organismos plaga específicos.  
**Muy importante: Verifique las fechas de la PROGRAMACIÓN**  
Revise con detalle que los datos llenados en el reporte de servicio sean correctos, acorde a la actividad y aplicación realizada. Por seguridad extreme cumplir con las instrucciones antes, durante y después del servicio, así como, tiempos de reingreso indicados por el Comisionado Especialista (técnico), basados en el: **CMIVP CONTROL Y MANEJO INTEGRADO DE VECTORES Y PLAGAS.**

CONSECUTIVO DE PROGRAMA DE MANTENIMIENTOS			
INCUACIÓN		SERVICIOS REALIZADOS	
MES 1	FECHA	ENERO	FEBRERO
Enero	28-ene-23	P/R	P/R
REFUERZO 1	REFUERZO 2	MARZO	ABRIL
		P/R	22-abr-23
REFUERZO 3	REFUERZO 4	MAYO	JUNIO
		P/R	P/R
REFUERZO 5	REFUERZO 6	JULIO	AGOSTO
		P/R	P/R
SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
P/R	P/R	P/R	P/R

Dir. Gral.  
C. Calidad  
Gcia. Operativa

Responsable Sanitario:  
M. C. B. Eduardo Pavel Hernández Cortés.

Río Gila Mz 27 Lt 02 C. P.09970  
Valle de San Lorenzo Iztapalapa  
Ciudad de México CDMX