

CONDUCE DE SERVICIO

Julissa
849-817-3088

Nombre del Cliente: **HV MEDISOLUTIONS SRL** Contacto: _____
 Hora de Llegada/Salida: **3:PM** Tipo de Servicio: **COMERCIAL**
 Dirección: **C/Maria de Regla no 31, Don Honorio, Altos de Arroyo Hondo, DN** Fecha: **15/08/2022**

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA PLAGAS		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
CYBOR 10 EA	CIPERMETRINA	

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA ROEDORES		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA COMEJÉN		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS

MODO DE APLICACIÓN		
<input checked="" type="checkbox"/> ASPERJADO	<input checked="" type="checkbox"/> FUMIGACIÓN	<input type="checkbox"/> GRIETAS
<input type="checkbox"/> GRANULADO	<input type="checkbox"/> "FOGGER"	<input type="checkbox"/> HENDIDURAS
<input type="checkbox"/> CEBOS	<input type="checkbox"/> INYECCIÓN	

- ### PLAGAS TRATADAS
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ARAÑA | <input type="checkbox"/> HORMIGAS |
| <input type="checkbox"/> AVISPAS | <input type="checkbox"/> MALEZA |
| <input type="checkbox"/> CIEMPIÉS | <input type="checkbox"/> MOSCAS |
| <input type="checkbox"/> COMEJÉN SUBTERRÁNEO | <input checked="" type="checkbox"/> MOSQUITOS |
| <input type="checkbox"/> COMEJÉN ARBÓREO | <input checked="" type="checkbox"/> RATÓN ARRIERO |
| <input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ALEMANA | <input checked="" type="checkbox"/> RATÓN DE TECHO |
| <input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA AMERICANA | <input checked="" type="checkbox"/> RATAS NORUEGAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ORIENTAL | <input type="checkbox"/> OTROS |
| <input type="checkbox"/> DESINFECCIÓN (HONGOS, BACTERIAS, ETC.) | |

- ### ÁREAS TRATADAS
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALMACENES | <input type="checkbox"/> LABORATORIO |
| <input type="checkbox"/> ÁREA DE BASURA | <input type="checkbox"/> OFICINAS |
| <input type="checkbox"/> ÁREA DE MANTENIMIENTO | <input type="checkbox"/> PARQUEO |
| <input type="checkbox"/> ÁREA COMÚN | <input type="checkbox"/> PERÍMETRO EXTERIOR |
| <input type="checkbox"/> AULAS | <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN |
| <input type="checkbox"/> BAÑOS | <input type="checkbox"/> RESIDENCIA EXT./INT. |
| <input type="checkbox"/> CAFETERÍA/COMEDOR | <input type="checkbox"/> SALÓN DE CONFERENCIA |
| <input type="checkbox"/> ESTACIONES PARA RATAS/RATÓN | <input type="checkbox"/> TALLERES |
| <input type="checkbox"/> FURGONES | <input type="checkbox"/> OTROS _____ |
| <input type="checkbox"/> | |

FUMIGACIÓN CONTRA VOLADORES - RASTREROS Y ROEDORES

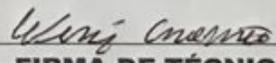
AREA DE COCINA INCLUYE: MANTENIMIENTO DE 2 ESTACIONES P/ROEDORES

Modo de Pago:

Efectivo **Transferencia**

Cheque **crédito**


 FIRMA DEL CLIENTE


 FIRMA DE TÉCNICO

Favor evaluar la experiencia del servicio brindado.
 A continuación marque con una (x) su respuesta:

Satisfacción del Cliente				
Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo