



## Empresa Prueba

CUIT: xx-xxxxxxx-x · Casa Central  
Domicilio xxxx · Buenos Aires - CABA  
Tel: xx xxxx-xxxx Email: mail@prueba.com  
Web: https://web.com  
Representante Legal: Xxxxxx Xxxxxx  
Habilitaciones: Ministerio de Salud · xxx · xxx ·



N° Certificado  
**0000923**

Fecha  
**01/04/2026**

### CERTIFICADO DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN

EN LA CIUDAD DE CON FECHA **01/04/2026**, EMPRESA PRUEBA CERTIFICA QUE HA REALIZADO LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS EN **CLIENTE IMPORTANTE** CUIT: **XX-XXXXXXX-X**, EN EL DOMICILIO DE **CALLE 3** ·  
RUBRO COMERCIAL: **DISTRIBUIDORA**

**Fecha Inicio:** 01/04/2026  
**Fecha Fin:** 01/04/2026  
**Vigencia:** 30 días  
**Frecuencia del Tratamiento:** Mensual

**Domicilio:** Calle 3  
**Localidad:**  
**Provincia:** Buenos Aires  
**Establecimiento:** Casa Central Cliente Importante

### PRODUCTOS UTILIZADOS

| Servicio       | Producto          | Ingrediente Activo | Lote/Vto     | Dosis             | Método Aplicación |
|----------------|-------------------|--------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| Desratización  | Storm (10 unidad) | Flocoumafen 0.005% | 1 2027-01-01 | No hay            | Manual            |
| Desinsectación | Keeptrin (1 ml)   | Cipermetrina 2%    | 2027-01-17   | 15ml cada 1L agua | Pulverización     |

### ESPECIES TRATADAS Y ZONAS

| Especies | Zonas Tratadas |
|----------|----------------|
|----------|----------------|

- Mus Musculus
- Blatella Germánica (cucarachas)
- Sarcófago Canaria (Mosca de la Carne)

- Todo el Lugar

#### Observaciones Finales

**Diagnóstico:**  
Establecimiento Controlado

**VIGENCIA DEL CERTIFICADO:**  
**01/05/2026**

Obtener Informe



Técnico Aplicador: **Administrador A**

Ingeniero Agrónomo: **Técnico 1**  
Mat. 777