



Plan para ejecución de servicios de control insectos y vectores con químicos

Versión 1
Página 1 de 1

Campus o Facultad	FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Responsable UV	DR. CARLOS DEL PIANO

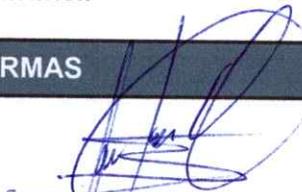
DATOS DE LA EMPRESA APLICADORA

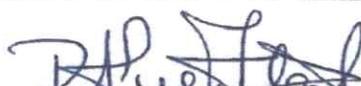
Nombre de la empresa	FUMISOL
RUT	8.999.377-6
E-mail y teléfonos de contacto	reinaldofuentesfumisol@hotmail.com +56990380047
Aplicadores autorizados (incluya Nombre y RUT)	Jose Vilches Barra Rut: 9.137.457-9
	Lesly Fuentes Lastarria Rut: 17.566.889-6
	Reinaldo Fuentes Aguirre Rut: 8.999.377-6
Representante legal de la empresa (incluya nombre y RUT)	Reinaldo Fuentes Aguirre Rut: 8.999.377-6
Resolución Seremi de Salud (adjuntar)	2877 del 30 de Agosto de 2010
Mutualidad de la empresa	IST

DATOS DE LA APLICACIÓN

Objetivo de la aplicación	Desinsectacion, sanitizacion y desratizacion
Período de aplicación	Enero de 2025
Producto a aplicar (adjuntar Hoja de Datos de Seguridad y Ficha Técnica)	Permasect- Dryquat-Rastop-Klerat
Dosis del producto	100cc en 10 litros-120cc en 12 litros-Bloques-Pellets 10 grs.
Tipo de aplicación	Nebulizacion-Pulverizacion-Cebaderas
Clase OMS (etiquetado)	Clase III Permasect ; Clase IV Dryquat, Rastop y Klerat
Período de reingreso	4 horas
Protección Personal exigida	Mascarilla Rostro completo - Mascarilla Medio rostro
	Overol Impermeable - Guantes - Antiparras
	Zapatos de seguridad
Medidas preventivas a adoptar luego de la aplicación	Mantener dependencias cerradas por 3 horas
	Ventilar dependencias por 60 minutos
	No manipular las cebaderas

FIRMAS


Representante Comité Paritario


Representante de la empresa
Gastón Luis Francisco Zamora Álvarez
Firmado digitalmente por Gastón Luis Francisco Zamora Álvarez
Nombre de reconocimiento (DN): cn=CL, st=QUINTA - REGION DE VALPARAISO, l=Valparaiso, o=Universidad de Valparaiso, ou=Terminos de uso en www.esign-la.com/acuerdo-terceros, title=Decano, cni=Gastón Luis Francisco Zamora Álvarez, email=gaston.zamora@uv.cl
Fecha: 2025.01.23 16:35:36 -03'00'
Decano


Victor Soto Gonzalez
Firmado digitalmente por Victor Soto Gonzalez
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Victor Soto Gonzalez, o=Universidad de Valparaiso, ou=Facultad de Odontologia, email=Victor.sotog@uv.cl, c=CL
Fecha: 2025.01.23 13:46:48 -03'00'
Coordinador Administrativo

Toda ejecución de servicios de esta naturaleza, deberán desarrollarse según lo establece el Decreto Supremo N° 157/2007 REGLAMENTO DE PESTICIDAS DE USO SANITARIO Y DOMÉSTICO.

Fecha 31/01/25

NOMBRE CLINICA OBTENTORAS DEL FAMILIAR Hora inicio 13:45

DIRECCION FO. VILDES VARGAS 652, V.M. Hora termino 14:35

DESINSECTACION

PLAGA	Insectos rastreros <input checked="" type="checkbox"/>	Insectos voladores <input checked="" type="checkbox"/>	Arácnidos <input checked="" type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
PRODUCTO	Cyperkill <input type="checkbox"/>	Cyperkill Plus <input type="checkbox"/>	Aquatrín <input type="checkbox"/>	Permasect <input checked="" type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
REGISTRO ISP	P-101/19 <input type="checkbox"/>	P-407/24 <input type="checkbox"/>	P-815/18 <input type="checkbox"/>	P-88/24 <input checked="" type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
INGREDIENTE ACTIVO	Cipermetrina <input type="checkbox"/>	Cipermetrina + Tetrametrina <input type="checkbox"/>	Deltametrina <input type="checkbox"/>	Permetrina <input checked="" type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
DOSIFICACION	Nebulización <u>40</u> cc en <u>4</u> Litros agua		Pulverización <u>40</u> cc en <u>4</u> Litros agua	
LUGARES TRATADOS	Perímetro exterior <input checked="" type="checkbox"/>	Bodegas <input checked="" type="checkbox"/>	Habitaciones <input type="checkbox"/>	Oficinas <input checked="" type="checkbox"/> Salas <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
MODO APLICACIÓN	Pulverización manual <input checked="" type="checkbox"/>	Ultra Bajo Volumen <input checked="" type="checkbox"/>	Termonebulización <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

SANITIZACION

MICROORGANISMOS	Hongos <input checked="" type="checkbox"/>	Bacterias <input checked="" type="checkbox"/>	Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Malos olores <input type="checkbox"/>
PRODUCTO	Dryquat <input checked="" type="checkbox"/>	Sanicitrex <input type="checkbox"/>	Dryquat plus <input type="checkbox"/>	
REGISTRO ISP	D-204/21 <input checked="" type="checkbox"/>	D-19/18 <input type="checkbox"/>	D-1149/21 <input type="checkbox"/>	
INGREDIENTE ACTIVO	Amonio cuaternarios <input checked="" type="checkbox"/>	Extractos cítricos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
DOSIFICACION	<u>50</u> cc en <u>5</u> Litros agua			
LUGARES TRATADOS	Servicios higiénicos <input checked="" type="checkbox"/>	Duchas <input checked="" type="checkbox"/>	Camarines <input type="checkbox"/>	Cocinas <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
MODO APLICACIÓN	Pulverización manual <input checked="" type="checkbox"/>	Ultra Bajo Volumen <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	

DESRATIZACION

PRODUCTO	Klerat <input checked="" type="checkbox"/>	Rastop <input checked="" type="checkbox"/>	Rodilon <input type="checkbox"/>	Patrol <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
FORMULACION	Pellets <input checked="" type="checkbox"/>	Bloques 10 grs <input checked="" type="checkbox"/>	Bloques 20 grs. <input type="checkbox"/>	Pasta <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
REGISTRO ISP	P-654/23 <input checked="" type="checkbox"/>	P-870/19 <input checked="" type="checkbox"/>	P-598/16 <input type="checkbox"/>	P-871/19 <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
INGREDIENTE ACTIVO	Brodifacoum <input checked="" type="checkbox"/>	Bromadiolona <input checked="" type="checkbox"/>	Difetialona <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
LUGARES TRATADOS	Perímetro exterior <input checked="" type="checkbox"/>	Bodegas <input checked="" type="checkbox"/>	Entretechos <input checked="" type="checkbox"/>	Interiores <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
N° ESTACIONES	Pellets <u>5</u>	Bloques <u>11</u>	Pasta <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
MONITOREO	Consumo total <input type="checkbox"/>	Consumo parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Sin consumo <input type="checkbox"/>	Dañados <input type="checkbox"/>	
TOTAL PUNTOS INSTALADOS	<u>16</u>				

Las instalaciones tratadas deben quedar cerradas por 2 horas. Ventilar por 60 minutos. ES RESPONSABILIDAD DE LOS MORADORES RESPETAR EL TIEMPO DE ESPERA INDICADO ANTES DEL REINGRESO

OBSERVACIONES Se Recibe conforme el trabajo

[Firma]
 Nombre y Firma
 Técnico Responsable
 FUMISOL

Federico Vicuña T.
 Nombre, Firma y Timbre
 Recepción Conforme
 CLIENTE

Fecha 01/02/2025

NOMBRE Facultad open to top. 2

Hora inicio 09:10

DIRECCION _____

Hora termino 11:10

DESINSECTACION

PLAGA	Insectos rastreros <input checked="" type="checkbox"/>	Insectos voladores <input checked="" type="checkbox"/>	Arácnidos <input checked="" type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>		
PRODUCTO	Cyperkill <input type="checkbox"/>	Cyperkill Plus <input checked="" type="checkbox"/>	Aquatrin <input type="checkbox"/>	Permasect <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>	
REGISTRO ISP	P-101/19 <input type="checkbox"/>	P-407/24 <input checked="" type="checkbox"/>	P-815/18 <input type="checkbox"/>	P-88/24 <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>	
INGREDIENTE ACTIVO	Cipermetrina <input type="checkbox"/>	Cipermetrina + Tetrametrina <input checked="" type="checkbox"/>	Deltametrina <input type="checkbox"/>	Permetrina <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>	
DOSIFICACION	Nebulización <u>35</u> cc en <u>5</u> Litros agua		Pulverización <u>70</u> cc en <u>10</u> Litros agua			
LUGARES TRATADOS	Perímetro exterior <input checked="" type="checkbox"/>	Bodegas <input type="checkbox"/>	Habitaciones <input type="checkbox"/>	Oficinas <input type="checkbox"/>	Salas <input type="checkbox"/>	Otros <input checked="" type="checkbox"/> <u>clínicas</u> <u>Rebelon</u>
MODO APLICACIÓN	Pulverización manual <input checked="" type="checkbox"/>	Ultra Bajo Volumen <input checked="" type="checkbox"/>	Termonebulización <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		

SANITIZACION

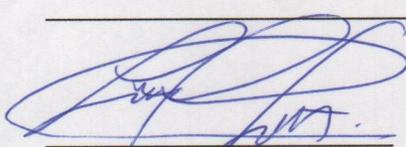
MICROORGANISMOS	Hongos <input checked="" type="checkbox"/>	Bacterias <input checked="" type="checkbox"/>	Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Malos olores <input type="checkbox"/>	
PRODUCTO	Dryquat <input checked="" type="checkbox"/>	Sanicitrex <input type="checkbox"/>	Dryquat plus <input type="checkbox"/>		
REGISTRO ISP	D-204/21 <input checked="" type="checkbox"/>	D-19/18 <input type="checkbox"/>	D-1149/21 <input type="checkbox"/>		
INGREDIENTE ACTIVO	Amonio cuaternarios <input checked="" type="checkbox"/>	Extractos cítricos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
DOSIFICACION	<u>130</u> cc en <u>13</u> Litros agua				
LUGARES TRATADOS	Servicios higiénicos <input checked="" type="checkbox"/>	Duchas <input checked="" type="checkbox"/>	Camarines <input checked="" type="checkbox"/>	Cocinas <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
MODO APLICACIÓN	Pulverización manual <input checked="" type="checkbox"/>	Ultra Bajo Volumen <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		

DES RATIZACION

PRODUCTO	Klerat <input checked="" type="checkbox"/>	Rastop <input checked="" type="checkbox"/>	Rodilon <input type="checkbox"/>	Patrol <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
FORMULACION	Pellets <input type="checkbox"/>	Bloques 10 grs <input checked="" type="checkbox"/>	Bloques 20 grs. <input checked="" type="checkbox"/>	Pasta <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
REGISTRO ISP	P-654/23 <input type="checkbox"/>	P-870/19 <input checked="" type="checkbox"/>	P-598/16 <input type="checkbox"/>	P-871/19 <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> <u>P-833/23</u>
INGREDIENTE ACTIVO	Brodifacoum <input checked="" type="checkbox"/>	Bromadiolona <input checked="" type="checkbox"/>	Difetialona <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
LUGARES TRATADOS	Perímetro exterior <input checked="" type="checkbox"/>	Bodegas <input type="checkbox"/>	Entretechos <input type="checkbox"/>	Interiores <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Nº ESTACIONES	Pellets <input type="checkbox"/>	Bloques <input checked="" type="checkbox"/>	Pasta <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
MONITOREO	Consumo total <input type="checkbox"/>	Consumo parcial <input type="checkbox"/>	Sin consumo <input type="checkbox"/>	Dañados <input type="checkbox"/>	
TOTAL PUNTOS INSTALADOS	<u>607</u>				

Las instalaciones tratadas deben quedar cerradas por _____ horas. Ventilar por _____ minutos. ES RESPONSABILIDAD DE LOS MORADORES RESPETAR EL TIEMPO DE ESPERA INDICADO ANTES DEL REINGRESO

OBSERVACIONES _____


 Nombre y Firma
 Técnico Responsable
 FUMISOL


 Nombre, Firma y Timbre
 Recepción Conforme
 CLIENTE

RUT 8.999.377-6 Tierras Rojas 242 Belloto, Quilpué
Teléfonos: 332411701 – 990380047
Autorizado por Seremi de Salud Oficina Territorial
Viña del Mar. Resolución N° 2877 del 30 de Agosto
de 2010 . Representante Legal: Reinaldo Fuentes Aguirre
Rut. Representante Legal: 8.999.377-6

CERTIFICADO

RAZON SOCIAL : UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
RUT : 60.921.000-1
DIRECCION : ERRAZURIZ 1834
CIUDAD : VALPARAISO
INMUEBLE TRATADO : FACULTAD DE ODONTOLOGIA
DIRECCION : SUBIDA CARVALLO 211, VALPARAISO

SANITIZADO

Microorganismos a controlar : HONGOS – BACTERIAS – VIRUS
Producto utilizado : Desinfectante amonio cuaternario. Reg. ISP N° D-204/21
Ingrediente activo : Sales de Amonio Cuaternario 2,5%
Dosificación : 130 cc en 13 litros de agua
Lugares tratados : Servicios higiénicos, duchas y camarines de la Facultad
Antídoto : Tratamiento sintomático

DESINSECTADO

Especie a controlar : INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES
Producto utilizado : Insecticida piretroide. Reg. ISP N° P-407/24
Ingrediente activo : Cipermetrina 25% + Tetrametrina 15% EC
Dosificación : 35 cc en 5 litros agua (Nebulización)
: 70 cc en 10 litros agua (Pulverización)
Lugares tratados : Clínicas, pabellón, bodegas y exteriores de la Facultad
Antídoto : Tratamiento sintomático

DESRATIZADO

Especie a controlar : RATAS – RATONES - LAUCHAS
Producto utilizado : Bloques. Reg. ISP N° P-870/19 Bloques. Reg. ISP N° P-833/23
Ingrediente activo : Bromadiolona 0.005% Brodifacoum 0.005%
N° de cebos colocados : 69 Cebaderas
Tipo : Bloques parafinados de 10 gramos y 20 gramos
Lugares tratados : Perímetro exterior, rincones y bodegas de la Facultad.
Antídoto : Vitamina K1

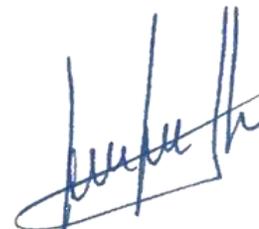
OBSERVACIONES : Mantener los sectores despejados de malezas y materiales de acopio

FECHA DE LOS TRATAMIENTOS : Sábado 1 de febrero de 2025

PROXIMOS TRATAMIENTOS : Sábado 1 de marzo de 2025



REINALDO FUENTES AGUIRRE
Representante Legal
FUMISOL



LETICIA PONCE MORALES
INGENIERO AGRICOLA
DIRECTOR TECNICO
" FUMISOL "

RUT 8.999.377-6 Tierras Rojas 242 Belloto, Quilpué
Teléfonos: 332411701 – 990380047
Autorizado por Seremi de Salud Oficina Territorial
Viña del Mar. Resolución N° 2877 del 30 de Agosto
de 2010 . Representante Legal: Reinaldo Fuentes Aguirre
Rut. Representante Legal: 8.999.377-6

CERTIFICADO

RAZON SOCIAL : UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
RUT : 60.921.000-1
DIRECCION : ERRAZURIZ 1834
CIUDAD : VALPARAISO
INMUEBLE TRATADO : CLINICA INFANTIL FACULTAD DE ODONTOLOGIA
DIRECCION : FRANCISCO VALDES VERGARA N° 652, VALPARAISO

SANITIZADO

Microorganismos a controlar : HONGOS – BACTERIAS – VIRUS
Producto utilizado : Desinfectante amonio cuaternario. Reg. ISP N° D-204/21
Ingrediente activo : Sales de Amonio Cuaternario al 2.5%
Dosificación : 50 cc en 5 litros de agua
Lugares tratados : Servicios higiénicos de la Clínica
Antídoto : Tratamiento sintomático

DESINSECTADO

Especie a controlar : INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES
Producto utilizado : Insecticida piretroide. Reg. ISP N° P-88/24
Ingrediente activo : Permetrina 25% EC
Dosificación : 40 cc en 04 litros agua (Nebulización)
: 40 cc en 04 litros agua (Pulverización)
Lugares tratados : Clínicas, pabellón, oficinas, comedor y exteriores de la Clínica
Antídoto : Tratamiento sintomático

DESRATIZADO

Especie a controlar : RATAS – RATONES - LAUCHAS
Producto utilizado : Bloques. Reg. ISP N° P-870/19 Pellets. Reg. ISP N° 654/23
Ingrediente activo : Bromadiolona 0.005% Brodifacoum 0.005 %
N° de cebos colocados : 11 Cebaderas 5 bolsitas
Tipo : Bloques parafinados de 10 gramos bolsitas de pellets de 10 gramos
Lugares tratados : Perímetro exterior, bodegas, entretecho, techo e interiores de la Clínica.
Antídoto : Vitamina K1

OBSERVACIONES

: Mantener los perímetros despejados de materiales de acopio

FECHA DE LOS TRATAMIENTOS

: Viernes 31 de enero de 2025

PROXIMOS TRATAMIENTOS

: Viernes 28 de febrero de 2025



REINALDO FUENTES AGUIRRE
Representante Legal
FUMISOL



LETICIA PONCE MORALES
INGENIERO AGRICOLA
DIRECTOR TECNICO
" FUMISOL "