



DEDETIZADORA M.S.

CNPJ: 01.087.318/0001-14 / INSC. MUNICIPAL: 386181
Nº CEVS: 351880001-812-00051-1-8
RUA JOANA RECHE RECHE, 105 JD. ADRIANA – GUARULHOS/SP

RESPONSÁVEIS
LEGAL: MANOEL SALES DA ROCHA
QUÍMICO: RENATO DA NEVES SALES ROCHA – CQR Nº 044102033

CONTATOS:
(11) 2456-3586 / (11) 99860-1283
(11) 93144-6913 / (11) 96560-6450
MSCONTOLEDEPRAGAS@GMAIL.COM

CONTRATANTE

Razão Social: INSTITUICAO ALLAN KARDEC - ALICE PEREIRA
CNPJ: 44.277.424/0001-73 Insc. Estadual: 6458
Endereço: Rua Ipacaeta Nº 51 Compl.
CEP: 07171-150 Bairro: Pres. Dutra Cidade: Guarulhos/SP
Contato: Edvani Fone: 94008-8990

VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 550,00 Quinhentos e Cinquenta Reais

LAUDO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

PRAGAS ALVO	<input checked="" type="checkbox"/> Baratas	Ratos	Pulgas	Formigas	Cupins	<input checked="" type="checkbox"/> Insetos Rasteiros
Data	11/10/2023	Validade	11/01/2024	A Garantia do serviço é de 90 Dias		

PRODUTOS UTILIZADOS NA DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO e DESCUPINIZAÇÃO

TENOPA SC – BASF – Registro no MS. Nº 3.0404.0035.001-2

Ingrediente Ativo: Alfacipermetrina 3% + Flufenoxurum 3% Grupo Químico: Piretroide e Benzilurea

TERMIDOR 25 CE – BASF – Registro no MS. Nº 3.0404.0029.001-1

Ingrediente Ativo: Fipronil 2,5% Grupo Químico: Fenil Pirazol

GOLIATH GEL BARATICIDA – BASF – Registro no MS. Nº 3.0404.0030.001-5

Ingrediente Ativo: Fipronil 0,5% Grupo Químico: Fenil Pirazol

ISOPARAFINA – Solven Eco T-17

Ingrediente Ativo: Hidrocarboneto Alifático Grupo Químico: Solventes Ecológicos

INDICAÇÕES PARA USO MÉDICO

100 ML DE TENOPA SC EM 10 LITROS DE ÁGUA (1%)

Ação Tóxica: Distúrbios Cutâneos, Hipersensibilidade, Neurite Periférica.

Tratamento em caso de intoxicação: Tratamento Sintomático e Suporte.

100 ML DE TERMIDOR 25CE EM 10 LITROS DE ÁGUA OU SOLVENTES ORGÂNICOS (1%)

Ação Tóxica: Não há antídoto específico.

Tratamento em caso de intoxicação: Tratamento Sintomático

03 GOTAS DE 0,03G DE GOLIATH GEL POR M²

Ação Tóxica: Não há antídoto específico.

Tratamento em caso de intoxicação: Tratamento Sintomático

20G DE RATOL GS BRODIFACUM (0,005%) 2 A 4 SACHET POR PONTO DE ISCAGEM

Ação Tóxica: Não há antídoto específico.

Tratamento em caso de intoxicação: Tratamento Sintomático

10 LITROS DE ISOPARAFINA - SOLVEN EM 100 ML DE TERMIDOR 25CE (1%)

Ação Tóxica: Não há antídoto específico.

Tratamento em caso de intoxicação: Tratamento Sintomático

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351880001-812-00051-1-8

Dedetizadora M.S.

OBSERVAÇÕES GERAIS

Dedetização Educação Especial e Cozinha

DEDETIZADORA M.S.

CNPJ: 01.087.318/0001-14

Rua Joana Reche Reche, 101

Jd. Adriana - CEP 07135-040 - Guarulhos - SP



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351880001-812-000051-1-8

DATA DE VALIDADE: 26/09/2024

Nº PROCESSO: 90042/2019
Nº PROTOCOLO: OA 12383/2023 DATA DO PROTOCOLO: 19/04/2023
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE
AGRUPAMENTO: CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8122-2/00 CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: M S TECNOLOGIA EM ERRADICACAO DE CUPINS LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: DEDETIZADORA MS
CNPJ / CPF: 01.087.318/0001-14
LOGRADOURO: Rua JOANA RECHE RECHE NÚMERO: 101
COMPLEMENTO:
BAIRRO: Jardim Adriana
MUNICÍPIO: GUARULHOS
CEP: 07135-040 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MANOEL SALES DA ROCHA

CPF: 98684507800

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RENATO DAS NEVES SALES DA ROCHA

CPF: 36682633882

CONSELHO REGIONAL: CRQ

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 044102033

UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

GUARULHOS

LOCAL

26/09/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1696363330009