



ESPECIALISTAS EN CONTROL DE PLAGAS,
SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN PATÓGENA
Licencia Sanitaria Federal: 2019-2112F007

SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE:

- CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS.
- SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN PATÓGENA.


STOP CORONAVIRUS




CARTA PRESENTACIÓN 2022

 Calle 11 Sur #6125 local 3 Col. Mayorazgo.

 sistemasambientalesmexico@gmail.com

 (222)7980956

 5523755809

**Denominación o Razon Social Completa:**

Mishel López Guevara

Registro Federal de Contribuyentes:

LOGM800216P49

Número de Registro Obrero Patronal:

Y46-41292-10-9

Domicilio Fiscal:

11 Sur Numero 6125 Local 3

Col. Los Pinos Mayorazgo

C.P. 72480

Puebla, Puebla

Objeto Social:

Servicios de Control y Exterminación de Plagas, Limpieza de Inmuebles.

Relación de Principales Clientes a los que haya proporcionado servicios en la materia de contratación:

No	NOMBRE	NUMERO DE CONTRATO	OBJETO	AÑO DE RELACIÓN
1	La Vista Country Club (Condolavis A.C)	CIP-0089	Fumigación Integral de Plagas de oficinas, áreas verdes, jardines, bodegas, bajo puentes y coladeras .	2022
2	Hotel Real de Puebla (Best Western)	SAM-23568	Fumigación Integral de Plagas en oficinas, habitaciones, salones, áreas verdes, bodegas, cocina, y cuartos de servicios.	2022
3	UPAEP	678450	Fumigación Integral de Plagas en oficinas, salones, cocina, laboratorios, cafeteria, lobby, salas de juntas.	2022



Es una empresa con altos estándares de calidad en el Sanitización, Desinfección Patógena y Control Integral de Plagas, nuestras instalaciones y personal están enfocados a la **satisfacción total de nuestros clientes.**

Nuestros servicios otorgados cuentan con garantía de efectividad, la **confianza** es un elemento esencial en la relación con nuestros clientes, por eso contamos con política de privacidad, para brindar servicios 100% seguros.



**SOCIO
COPARMEX®**
PUEBLA



STOP CORONAVIRUS



NUESTRA CARTERA DE CLIENTES:



SIAMEX

ESPECIALISTAS EN CONTROL DE PLAGAS,
SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN PATÓGENA
Licencia Sanitaria Federal: 2019-2112F007





CONTAMOS CON LA EXPERIENCIA, EQUIPO Y PRODUCTOS PARA SERVICIOS RESIDENCIALES, COMERCIALES E INDUSTRIALES.



(222)7980956



Calle 11 Sur #6125 local 3 Col. Mayorazgo.



5523755809



sistemasambientalesmexico@gmail.com



PERSONAL CAPACITADO

- Todo nuestro personal operativo cuenta con curso de **Primeros Auxilios** respaldado con Constancia DC3

**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Aclarar apellidos paterno, apellido materno y nombre(s))
JOSÉ DE LA ROSA LÓPEZ

Censo Único de Registro de Población
R | O | L | J | R | I | 0 | 6 | 0 | 5 | H | V | Z | S | P | 5 | 0 | 2 | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)*
6.7.7 LIMPIEZA

Apellido
LIMPIEZA FINA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, aclarar apellidos paterno, apellido materno y nombre(s))
OCIGOL S.A DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con formato (RFC)
OCG | - | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | 5 | V | 1 |

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PRIMEROS AUXILIOS

Duración en horas
2 HRS

Fecha de ejecución
De 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | a 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3

Área temática del curso*
6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS*
TBGIR, ALEJANDRO VASCO REYES CHAIREZ

Los datos se aclaran en esta constancia bajo protesta de decir verdad, asumiendo de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se concorde con verdad.

Instructor a tutar: **CHAIREZ, ALEJANDRO VASCO REYES** Nombre y Firma
Padrón o representante legal*: **JOSÉ ABRAMAM SOTO MORALES** Nombre y Firma
Representante de los trabajadores*: **JOSÉ DE LA ROSA LÓPEZ** Nombre y Firma

INSTRUCCIONES

1. Llevar a entregar a con foto de identificación.
2. Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte (20) hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
3. Las áreas y subáreas dependientes del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el Anexo de este formato y en la página www.inec.gob.mx.
4. Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el Anexo de este formato y en la página www.inec.gob.mx.
5. Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
6. Para empresas con menos de 50 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmar el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
7. Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
8. Datos no obligatorios.

DC-3
AMBIRO



**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Aclarar apellidos paterno, apellido materno y nombre(s))
LUIS DAVID GUZMAN ALANIS

Censo Único de Registro de Población
G | U | A | L | 6 | 8 | 0 | 7 | 2 | 5 | H | P | L | Z | L | 5 | 0 | 5 | Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)*
6.7.7 LIMPIEZA

Apellido
LIMPIEZA FINA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, aclarar apellidos paterno, apellido materno y nombre(s))
OCIGOL S.A DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con formato (RFC)
OCG | - | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | 5 | V | 1 |

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso
PRIMEROS AUXILIOS

Duración en horas
2 HRS

Fecha de ejecución
De 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | a 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3

Área temática del curso*
6000 SEGURIDAD

Nombre del agente capacitador o STPS*
TBGIR, ALEJANDRO VASCO REYES CHAIREZ

Los datos se aclaran en esta constancia bajo protesta de decir verdad, asumiendo de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se concorde con verdad.

Instructor a tutar: **CHAIREZ, ALEJANDRO VASCO REYES** Nombre y Firma
Padrón o representante legal*: **JOSÉ ABRAMAM SOTO MORALES** Nombre y Firma
Representante de los trabajadores*: **JOSÉ DE LA ROSA LÓPEZ** Nombre y Firma

INSTRUCCIONES

1. Llevar a entregar a con foto de identificación.
2. Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte (20) hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
3. Las áreas y subáreas dependientes del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el Anexo de este formato y en la página www.inec.gob.mx.
4. Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el Anexo de este formato y en la página www.inec.gob.mx.
5. Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
6. Para empresas con menos de 50 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmar el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
7. Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
8. Datos no obligatorios.

DC-3
AMBIRO





PERSONAL CAPACITADO

- Todo nuestro personal de Supervisión cuenta **con curso de Seguridad e Higiene Industrial** respaldado con Constancia DC3

Rembao Consulting
Especialistas en Sanitización y Desinfección Patógena
www.rembao.com.mx

**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR
Nombre (enfer apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
LÓPEZ MORALES JOSÉ
Clave Única de Registro de Población
077 LIMPRESA
Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) V
077 LIMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (en caso de persona física, entre apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
CORONA, S.A. DE C.V.
Registro Federal de Contribuyentes con domicilio (RFC)
O C I - 1 3 6 1 1 1 - 5 V 1

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD
Nombre del curso:
SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL (LIMPRESA Y ORDEN)
Duración en horas
Período de Ejecución: De 2 0 2 0 1 2 1 5 a 2 0 2 0 1 2 1 5
Área temática del curso (S, Seguridad)
Nombre del agente capacitador o (T) (S)
ING. LUIS MILAGROS MARTÍNEZ - No. REGISTRO AGENTE CAPACITADOR EXTERNO S.T.P.S. MML32107940

Los datos se aportan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, aportando de la responsabilidad en que incurre todo Aportante que no se conduce con verdad.

Partido o representante legal * Representante de los trabajadores *

JOSÉ ABRAHAM SOTO NORALES JOSÉ DE LA ROSA LÓPEZ
Nombre y Firma Nombre y Firma

INSTRUCCIONES
1. Leer e imprimir a color.
2. Deberá entregarse dentro de los veinte días hábiles al término del curso de capacitación aprobado.
3. La línea y rubrica es exclusiva del Catálogo Nacional de Ocupaciones de personal dependiente en el momento de este formato y en la página www.cnaa.gob.mx
4. La línea temática de las cursos se encuentran disponibles en el formato de este formato y en la página www.cnaa.gob.mx
5. Cuentos registrados por el área correspondiente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
6. Para empresas con menos de 15 trabajadores, Para empresas con más de 15 trabajadores, Remita al representante del patrono, ante la Comisión Mixta de Capacitación, Adiestramiento y Productividad.
7. Solo para empresas con más de 15 trabajadores.
*Cada no obligatoria.

DC-3
AVERGO

Rembao Consulting
Especialistas en Sanitización y Desinfección Patógena
www.rembao.com.mx

**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR
Nombre (enfer apellido paterno, apellido materno y nombre (s))
LÓPEZ MORALES JOSÉ
Clave Única de Registro de Población
077 LIMPRESA
Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) V
077 LIMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (en caso de persona física, entre apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
CORONA, S.A. DE C.V.
Registro Federal de Contribuyentes con domicilio (RFC)
O C I - 1 3 6 1 1 1 - 5 V 1

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD
Nombre del curso:
SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL (LIMPRESA Y ORDEN)
Duración en horas
Período de Ejecución: De 2 0 2 0 1 2 1 5 a 2 0 2 0 1 2 1 5
Área temática del curso (S, Seguridad)
Nombre del agente capacitador o (T) (S)
ING. LUIS MILAGROS MARTÍNEZ - No. REGISTRO AGENTE CAPACITADOR EXTERNO S.T.P.S. MML32107940

Los datos se aportan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, aportando de la responsabilidad en que incurre todo Aportante que no se conduce con verdad.

Partido o representante legal * Representante de los trabajadores *

JOSÉ ABRAHAM SOTO NORALES JOSÉ DE LA ROSA LÓPEZ
Nombre y Firma Nombre y Firma

INSTRUCCIONES
1. Leer e imprimir a color.
2. Deberá entregarse dentro de los veinte días hábiles al término del curso de capacitación aprobado.
3. La línea y rubrica es exclusiva del Catálogo Nacional de Ocupaciones de personal dependiente en el momento de este formato y en la página www.cnaa.gob.mx
4. La línea temática de las cursos se encuentran disponibles en el formato de este formato y en la página www.cnaa.gob.mx
5. Cuentos registrados por el área correspondiente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
6. Para empresas con menos de 15 trabajadores, Para empresas con más de 15 trabajadores, Remita al representante del patrono, ante la Comisión Mixta de Capacitación, Adiestramiento y Productividad.
7. Solo para empresas con más de 15 trabajadores.
*Cada no obligatoria.

DC-3
AVERGO



Expedimos Certificados de servicio avalado con **Licencia Sanitaria Federal**, contamos con **Seguro de Reponsabilidad Civil VIGENTE y REPSE**.

Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios

Propietario: MISHÉL LÓPEZ GUEVARA
 Establecimiento: : SISTEMAS AMBIENTALES DE MÉXICO
 Domicilio: : 11 SUR 6125 INTERIOR 3
 Colonia y/o localidad: COLONIA MAYORAZGO
 Municipio: PUEBLA
 Entidad Federativa: PUEBLA C.P. 72480

LICENCIA SANITARIA N°
2019-2112F007

CLASIFICACIÓN AUTORIZADA PARA
 661710 SERVICIOS DE CONTROL Y EXTERMINO DE PLAGAS

LÍNEAS AUTORIZADAS:
 SERVICIOS DE CONTROL DE PLAGAS EN ZONAS URBANAS, APLICANDO
 PLAGUICIDAS SOLO DE USO URBANO, DOMÉSTICO, COMERCIAL Y/O INDUSTRIAL

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES
 EN QUE FUE EXPEDIDA.
 ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha de Expedición: 12 de Junio de 2019
 POR TIEMPO INDETERMINADO DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 375 DE LA LEY GENERAL DE SALUD

ATENTAMENTE
 "SUFRADO FÚNCION, NO REELEGCIÓN"
 MISHÉL LÓPEZ GUEVARA FARE GARCÍA
 DIRECTOR DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS
 SANITARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA

19219033A084

FOLIO 19219033A084

AFIRME Seguros

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

PÓLIZA:	0501-009511-00
Endoso No. MONEDA	0 NACIONAL
VIGENCIA	
Desde 08/11/2021	Hasta 08/11/2022 12 Hrs.

Información General.

Asegurado: MISHÉL LÓPEZ GUEVARA
Moneda: (MX) Moneda Nacional / Peso Mexicano
Giro del negocio: FUMIGACION Y MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS

Términos y condiciones: Seguro de Responsabilidad Civil General.

Materia del seguro: La Compañía se obliga a pagar los daños, así como los perjuicios y el daño moral consecuencial que el Asegurado cause a terceros, y por los que éste deba responder, de acuerdo a la legislación vigente en materia de Responsabilidad Civil en la República Mexicana, por hechos u omisiones no dolosos ocurridos durante la vigencia de la póliza, y que causen la muerte o menoscabo de la salud de dichos terceros, o el deterioro o la destrucción de bienes propiedad de los mismos, según las cláusulas, especificaciones y coberturas pactadas en esta Sección.

Territorialidad del seguro: Conforme a las Leyes Mexicanas y para cubrir los daños ocurridos, reclamados y/o demandados dentro del territorio de la República Mexicana.

Tipo de cobertura: La cobertura será con base en ocurrencia de acuerdo al texto AMISUNSF y de acuerdo a las condiciones generales y condiciones particulares anexas a la presente.

Gastos de defensa: No obstante lo asentado en las Condiciones Generales de la Póliza, queda entendido y convenido que los gastos de defensa se considerarán incluidos en el Límite Máximo de Responsabilidad asumido por la compañía, por lo que no se consideran como adicionales, pero sin exceder de una suma igual al 50% de dicho límite.

Ubicación de riesgo: AV 11 SUR NULM 6125 INT 3 COL LOS PINOS MAYORAZGO PUEBLA PUEBLA C.P. 72480

Giro del negocio: FUMIGACION Y MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS

Cobertura Básica: Responsabilidad Civil Actividades e Inmuebles.

Límite Máximo de Responsabilidad: Hasta la cantidad de: **800,000.00**

Que opera en Límite Único y Combinado para daños en Bienes de terceros y terceros en sus personas, por uno y/ o todos los eventos que puedan ocurrir durante la vigencia de la póliza.

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN FEDERAL DEL TRABAJO
 No. DE ACUERDO: 8982
 No. DE FOLIO DE INGRESO: 8982
 ASUNTO: AVISO DE REGISTRO

Ciudad de México a Veinte 10 de Septiembre del 2021

De conformidad a lo establecido por los artículos 13 y 15 primer, tercer y quinto párrafo de la Ley Federal del Trabajo, y los ARTÍCULOS DÉCIMO, DÉCIMO SEGUNDO y DÉCIMO TERCERO del ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL PARA EL REGISTRO DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE PRESTEN SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUTEN OBRAS ESPECIALIZADAS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 24 de mayo del 2021, y una vez visto el contenido de la información y documentación proporcionada a través de la plataforma electrónica <http://trabajo.stps.gob.mx>, por parte de la persona (Físico) MISHÉL LÓPEZ GUEVARA con Registro Federal de Contribuyentes: LCOM800218P49, esta autoridad es competente para determinar lo conducente, por lo que con fundamento en lo dispuesto por los artículos 2º apartado A, fracciones IV y X y 18 fracción I del Reglamento Interior de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social:

..... DETERMINA

PRIMERO. - Procederse a realizar la **INSCRIPCIÓN** en el Padrón Público de Contratistas de Servicios Especializados u Obras Especializadas.....

SEGUNDO. - Acorde a la respuesta emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a través de la plataforma electrónica <http://trabajo.stps.gob.mx> en la que se aprecia que la persona (Físico) MISHÉL LÓPEZ GUEVARA, presenta alguna inconsistencia, se le exhorta llevar a cabo de manera inmediata los trámites o gestiones para realizar las aclaraciones correspondientes ante dicho Instituto.....

TERCERO. - Esta Autoridad procede a **EMITIR el AVISO DE REGISTRO número AR95332021**, que contiene las siguientes actividades u otras especializadas bajo los siguientes números de folio:

Folio: 19c33396-a67-47d-842c-6e786c7118a
 Actividad: 2. Servicios de limpieza de inmuebles

Folio: 5f6a3a9-3a7c-4d45-a164-b2b28c6e7875
 Actividad: 1. Servicios de control y exterminación de plagas

Con fundamento en el **ARTÍCULO QUINTO** del ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL PARA EL REGISTRO DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE PRESTEN SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUTEN OBRAS ESPECIALIZADAS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, esta autoridad cuando lo estime pertinente y acorde a lo señalado en la DETERMINACIÓN SEGUNDA realizará una nueva consulta al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores para comprobar el cumplimiento de las obligaciones frente a dicho Instituto y en caso de recibir una respuesta negativa se emitirá el ACUERDO DE CANCELACIÓN correspondiente de conformidad al **ARTÍCULO DÉCIMO QUINTO** del acuerdo antes señalado.....

CUARTO. - De conformidad a los artículos 15 segundo párrafo de la Ley Federal del Trabajo el presente AVISO tendrá una vigencia de **TRES AÑOS**, contados a partir de la emisión del presente documento, siempre y cuando no se actualice ninguno de los supuestos que establece el artículo DÉCIMO QUINTO del citado ACUERDO.....

QUINTO. - Se emite el presente Acuerdo en perjuicio y rubro al efecto de las atribuciones legales y reglamentarias conferidas a esta Autoridad en tanto a las acciones de inspección y vigilancia del cumplimiento de la normatividad laboral, las cuales podrán ser ejercidas en cualquier momento, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Trabajo y demás disposiciones aplicables.....

https://repse.stps.gob.mx/app/resultado/URW0XZ29y9t9c1a800GY2N00Z2NH1R4NHQK1M6FVYUUVV5WqV3N2SEV4VnuNFPsTmVEVMWp..._387awA2H