PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**31 DE MAYO DEL 2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**MEMORIA Y SABER**
3. ÁREA	**HOGAR TRANSITORIO**
4. PLAGUICIDA APLICADO	
5. RODENTICIDA APLICADO	**BLOQUES PARAFINADOS**
6. INGREDIENTE ACTIVO	
7. DOSIFICACIÓN	
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**GRUPOS INTERFUMIGACIONES SAS**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**NATALIA RAMOS MALDONADO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	