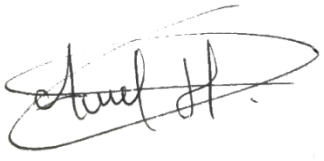
PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**28/01/2025**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**Comunidad de cuidado La Fortuna**
3. ÁREA	**Habitaciones, Zonas comunes, comedor, cocina, sala de televisión, lavandería, oficinas, cuartos de almacenamiento.**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**ATONIT 2,5 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**KLERAT**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**Lambdacihalatrina 2,5 EC**
7. DOSIFICACIÓN	**3 kg por hectárea**
8. PLAGA A ERRADICAR	**Moscas, Zancudos, avispas.**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**FUMICLEAN**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**Maria Fernanda Suarez Martínez**
11. OBSERVACIONES GENERALES: No se presentaron novedades durante el procedimiento de fumigación.	

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
	FECHA	**NOMBRE**	**CARGO/ROL**	**FIRMA**
ELABORÓ	31-03-2025	ANGEL HIGUERA ORTEGA	NUTRICIONISTA	
APROBÓ	31-03-2025	LADY JOHANNA ESCOBAR	COORDINADORA	