PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**31/03/2026**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**Comunidad de cuidado La Fortuna**
3. ÁREA	**Habitaciones, Zonas comunes, comedor, servicio de alimentación, sala de televisión, lavandería, oficinas, cuartos de almacenamiento.**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**HAWKER PLUS**
5. RODENTICIDA APLICADO	**TRAMPAS DE CEBO**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**Cipermetrina 25%, Tetrametrina 15%**
7. DOSIFICACIÓN	**8ml-10ml/lt de agua.**
8. PLAGA A ERRADICAR	**Moscas, Zancudos, avispas.**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**RAGA**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**María Fernanda Suarez Martínez**
11. OBSERVACIONES GENERALES: *No se presentaron novedades durante el procedimiento de fumigación.	

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
	FECHA	**NOMBRE**	**CARGO/ROL**	**FIRMA**
ELABORÓ	31-03-2026	KEIBIS MAIRETH QUIÑONES TORRES	NUTRICIONISTA DIETISTA	
APROBÓ	31-03-2026	LADY JOHANNA ESCOBAR	COORDINADORA	