



INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
DIRECCIÓN GENERAL
FORMATO CONTROL DE PLAGAS Y VECTORES

1. DIAGNOSTICO											
DATOS GENERALES											
Nombre Establecimiento: CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD PARA MUJERES DE ARMENIA											
Fecha de Inspección Inicial (d/m/a)	21/04/2026			Nombre de la Persona que Realiza la Visita por Parte del Contratista:				Andrés González Londoño			
Lugar o Sitio de Inspección:	AREA INTERNA Y SEMI EXTERNA			Nombre del Funcionario INPEC que Acompaña la Inspección:				SANDRA PATRICIA PINEDA MONTERROSA			
Dependencia:	PIGA			Área en el que se va a realizar el control:				Área general			
Fecha ultima fumigación (d/m/a)	27/4/2026			Se evidencia algún tipo de control en el área:				SI No X		Cual?	
Tipo de plaga y/o vector identificado:	Insectos	X	Roedores	X	Palomas	X	Hongos	NO	Animales domésticos	NO	
Cuales?	Chinchies, zancudos, hormigas, cucarachas			Rata, ratón							
Otros? Cuales											
Grado de infestación:	Baja		Moderada	X	Alta		Otra (Especifique)				
Factores Ambientales o condiciones que originan o favorecen la proliferación: Problema de humedad, problemas estructurales, tuberías dañadas, sifones sin rejilla, madrigueras en jardines											
2. PLAN DE TRABAJO											
La empresa Integrados del Eje SAS realiza el siguiente plan de trabajo:											
Fecha de Fumigación (d/m/a)	27/04/2026			Plaga a combatir		CUCARACHAS		X	ROEDORES	X	
Requiere de desalojo el área:	SI X	No		Tiempo de desalojo del área (horas)		2	Área de desalojo (m2)				
Se requiere aislamiento	SI		NO	x	Tipo		Otro (especifique)				
Tipo de tratamiento	Físico		Químico	x	Biológico		Otro (especifique)				
Modo de aplicación	Aspersión	X	Anticoagulante	X	control de palomas		Gel insecticida		X		
	Nebulización	X	Termoembulización		Otro (especifique)						
Producto a utilizar e ingrediente activo	KOTHRINE EC25			Cantidad de plaguicida o sustancia		5 CC X LITRO	Frecuencia sugerida para proximas aplicaciones.		2 MESES		
Recomendaciones: Se recomienda realizar 3 aplicaciones mensuales para control de chinchies, realizar adecuaciones estructurales											
Registro Fotográfico:											
FIRMA FUNCIONARIO INPEC						FIRMA REPRESENTANTE CONTRATISTA					
3. VERIFICACION											
Verificación de la eficacia de la fumigación											
Fecha primera visita (d/m/a)	02/05/2025			Plaga controlada		SI	x	NO			
Acción preventiva	x			Fecha programada (d/m/a)		02/05/2025					
Acción correctiva	puesta de rejillas y arreglo de tuvos pvc			Fecha programada (d/m/a)							
Producto a utilizar				Modo de aplicación							
Fecha segunda visita (d/m/a)	09/06/2025			Plaga controlada		SI	x	NO			
Observaciones adicionales al proceso:											
El presente formato se firma en la fecha 27/04/2026 como evidencia del control de plagas											
FIRMA FUNCIONARIO INPEC						FIRMA REPRESENTANTE CONTRATISTA					