



EXTINFUM
EXTINTORES Y FUMIGACIONES

NIT.901.040.453-2



A-5062

CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE, expedido por **SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. - HOSPITAL PABLO VI DE BOSA**, según acta número **SQ07C 005426** de **MAYO 16 de 2025**.

NOMBRE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE S.A.S.- DIVISION INDUSTRIAL TORRE 5
NIT:	800.216.673 - 7
DIRECCION:	CALLE 64 N° 13 - 78/84
FECHA:	17 DE ENERO DE 2026

Se realizó desinsectación por sistema de aspersión en la totalidad de las instalaciones.

- Insecticida aplicado: HAWKER
- Dosificación: 10 ml/litro agua

Se ubicaron cebos en bloque, para el control de roedores en el perímetro interior de las instalaciones.

- Rodenticida aplicado: RACUMIN
- Dosificación: 5 gr/cebo



ING. FREDY MOSUCHA CRUZ
Jefe de Operaciones.

☎ 310 809 1379 - 350 772 7873
📍 Cll 90 A N° 95 D-37 Int. 104 Bogotá, D.C. - Cll 15 N° 24-95 Local 1 Funza Cund.
✉ extinfum@yahoo.es - extinfumsas@gmail.com



EXTINFUM

EXTINTORES Y FUMIGACIONES

NIT.901.040.453-2



REPORTE INICIAL

CIUDAD	BOGOTA D.C	FECHA	17/01/2026
EMPRESA	INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE S.A.S.- DIVISION	NIT	800.216.673 - 7
DIRECCION	CALLE 64 N° 13 - 78/84	TELEFONO	3012318517
CONTACTO	ELENA TOMAS	SECTOR	EDUCATIVO
CARGO	COMPRAS	CORREO	

AREA EVALUADA		COLOQUE S, N, NA (no aplica), SEGÚN CORRESPONDA										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ADMINISTRACION	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
BODEGA	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
AREAS COMUNES	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
BAÑOS	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
SHUT DE BASURA	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
COCINA												
AULAS	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
CAFETERIA	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
COMEDOR	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
PERIMETRO EXTERIOR												
PARQUEADERO	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
RECEPCION	S	N	N	S	S	NA	S	S	N	S	N	N
CONSULTORIOS												
PATIO												
HABITACIONES												
LABOATORIO												

1. Hay refugio o señales de producción de plagas?
2. Los techos, pisos y drenajes son herméticos ?
3. Es correcto el manejo de residuos sólidos y líquidos ?
4. El personal es higiénico y aplica higiene en áreas ?
5. Hay control de malezas?
6. Hay buena ventilación?
7. El almacenamiento es adecuado?
8. Hay presencia de alimentos en el piso?
9. Las canales bajantes y sanitarios se encuentran en buen estado?
10. Hay accesos que permitan entrada de plagas?
11. Los lugares alrededor presentan infestaciones?

OBSERVACIONES

LA INSTALACION SE ENCUENTRA LIBRE DE PLAGAS Y VECTORES.

REALIZADO POR: FREDY MOSUCHA CRUZ



EXTINFUM

EXTINTORES Y FUMIGACIONES

NIT.901.040.453-2



REPORTE CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS

A - 5062

CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	17/01/2026	HORA INICIO	4:30 p.m.
EMPRESA	INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE S.A.S. - DIVISION INDUSTRIAL TORRE 5	NIT	800.216.673 - 7	HORA FINAL	5:30 p.m.
DIRECCION	CALLE 64 N° 13 - 78/84	TELEFONO	3012318517		
CONTACTO	ELENA TOMAS	SECTOR	EDUCATIVO		
CARGO	COMPRAS	CORREO			

PLAGUICIDAS UTILIZADOS

INSECTICIDA	DOSIFICACION	RODENTICIDA	DOSIFICACION	DESINFECTANTE	DOSIFICACION	INS. SOLIDO	DOSIFICACION
HAWKER	10 ml/litro agua	RACUMIN	5 gr/cebo				
SISTEMA		LIQUIDOS - SOLIDOS					

AREAS TRATADAS

ADMINISTRACION	X	BAÑOS	X	AULAS	X	PERIMETRO EXTERIOR	
BODEGA	X	SHUTS BASURA	X	CAFETERIA	X	PARQUEADERO	X
AREAS COMUNES	X	COCINA		COMEDOR	X	RECEPCION	X
LABORATORIO		PATIO		HABITACIONES		CONSULTORIOS	

RESULTADOS OBTENIDOS

SE REALIZA APLICACIÓN CON DOSIS DE MANTENIMIENTO

RECOMENDACIONES

MANTENER ORDEN Y ASEO.

De acuerdo a nuestra experiencia, informamos que el alcance del servicio realizado está sujeto al grado de infestación, deficiencias físicas y culturales. Por lo anterior, de ninguna manera **EXTINFUM S.A.S.** garantiza la erradicación total de ningún tipo de vector, si no se implementa un programa MIPU (Manejo Integrado de Plagas Urbanas), acorde a la necesidad de su empresa.

NOTA: Se recomienda ingresar a las instalaciones dos (2) horas después de haber terminado el servicio, si hay presencia de niños, mujeres en estado de embarazo y/o personas con problemas respiratorios (alergias respiratorias, bronquitis, asma, etc.) deben ingresar después de seis (6) horas.

Técnico Aplicador:

Firma:

Nombre: FREDY MOSUCHA CRUZ

Recibe el Servicio a Satisfacción:

Firma:

Nombre: