PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**3 agosto 2026**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CAMINOS DE VIDA**
3. ÁREA	**Servicio de alimentos**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**Demand duo**
5. RODENTICIDA APLICADO	**n/a**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**Lambdacihalotrina**
7. DOSIFICACIÓN	**4 ml – 8 ml / 1 lt de agua**
8. PLAGA A ERRADICAR	**Cucarachas**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**RAGA**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**Daniela Florez**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **ninguno**	