GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

200-190-205

# PLAN INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS

# 2026

# SECRETARÍA GENERAL

*"Este documento es propiedad intelectual de la Gobernación de Casanare; una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada".*

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción del Cambio** |
| 1 | 14 mayo 2026 | Versión Inicial |

| CONTROL DEL DOCUMENTO | | |
|---|---|---|
| **Elaboró:** | **Revisó:** | **Aprobó:** |
| **JULIETH TATIANA SERRANO QUINTERO**<br>Profesional contratado. | **ROSA HELENA RUIZ**<br>Asesora Secretaría General | **NEIDY ESPERANZA ORÓSTEGUI BENÍTEZ**<br>Secretaria General |

## TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO ..... 3
1. INTRODUCCIÓN ..... 5
2. JUSTIFICACIÓN ..... 6
2.1 Aspectos de Salud Pública ..... 6
2.2 Aspectos Normativos ..... 6
2.3 Aspectos Laborales y de SST ..... 7
2.4 Aspectos de Imagen Institucional ..... 7
3. OBJETIVOS ..... 8
3.1 Objetivo General ..... 8
3.2 Objetivos Específicos ..... 8
4. ALCANCE ..... 9
5. MARCO NORMATIVO COLOMBIANO ..... 10
6. DEFINICIONES TÉCNICAS ..... 11
7. DESCRIPCIÓN DE LAS SEDES ..... 13
7.1 Caracterización General del Entorno ..... 13
7.2 Tipología de Áreas y Riesgos Sanitarios ..... 13
8. IDENTIFICACIÓN DE PLAGAS OBJETIVO ..... 14
9. DIAGNÓSTICO SANITARIO INICIAL ..... 16
9.1 Metodología del Diagnóstico ..... 16
9.2 Criterios de Calificación del Diagnóstico ..... 45
10. METODOLOGÍA DEL PLAN INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS ..... 46
10.1 Inspección y Monitoreo ..... 46
10.2 Medidas de Prevención y Exclusión ..... 46
10.3 Control Físico ..... 47
10.4 Control Químico ..... 47
10.5 Control Biológico ..... 47
11. MAPA DE RIESGOS SANITARIOS ..... 48
12. FRECUENCIAS DE INTERVENCIÓN ..... 48
13. PRODUCTOS Y SUSTANCIAS AUTORIZADAS ..... 49
14. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ..... 51

15. SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD ..... 51
16. MANEJO DE RESIDUOS GENERADOS ..... 52
17. CRONOGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES ..... 53
*Cronograma sujeto a disponibilidad presupuestal para ejecución de las actividades ..... 53
18. FORMATOS DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO ..... 54
FORMATO PICP-F01: Lista de Chequeo – Diagnóstico Sanitario ..... 54
FORMATO PICP-F02: Registro de Aplicación de Plaguicidas ..... 55
19. INDICADORES DE GESTIÓN ..... 56
20. CONCLUSIONES ..... 57
ANEXO TÉCNICO ..... 58
FICHAS TÉCNICAS PARA EL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS ..... 58
FICHA TÉCNICA N.º 1. INSECTICIDA PARA EL CONTROL DE ARTRÓPODOS Y PLAGAS DE INTERÉS SANITARIO ..... 58
FICHA TÉCNICA N.º 2. RODENTICIDA PARA EL CONTROL INTEGRADO DE ROEDORES ..... 59
FICHA TÉCNICA N.º 3. PRODUCTO PARA EL CONTROL DE COMEJÉN O TERMITAS ..... 60
FICHA TÉCNICA N.º 4. INSUMOS PARA LA EXCLUSIÓN NO LETAL DE MURCIÉLAGOS ..... 61

## 1. INTRODUCCIÓN

La Gobernación de Casanare, en cumplimiento de sus responsabilidades institucionales en materia de saneamiento ambiental, presenta el Plan Integral de Control de Plagas (PICP) para el edificio principal administrativo y las nueve (9) sedes departamentales ubicadas en el departamento de Casanare.

El departamento de Casanare, situado en la región de la Orinoquía colombiana, presenta condiciones climáticas de temperatura cálida y alta humedad relativa, factores que favorecen la proliferación de diversas plagas urbanas y vectores que representan riesgos para la salud pública, la integridad estructural de los inmuebles y las condiciones de trabajo del talento humano institucional.

El presente Plan se desarrolla bajo los principios del Manejo Integrado de Plagas (MIP/IPM, por sus siglas en inglés), enfoque que privilegia las medidas preventivas, el monitoreo sistemático y el uso racional y seguro de plaguicidas, minimizando los riesgos para la salud humana y el medio ambiente.

Este documento constituye la hoja de ruta técnica para que la entidad implemente, ejecute, controle y mejore continuamente las acciones de control de plagas, articuladas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), el Plan Institucional de Gestión Ambiental (PIGA) y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

## 2. JUSTIFICACIÓN

La implementación de un Plan Integral de Control de Plagas en las instalaciones de la Gobernación de Casanare se justifica por los siguientes aspectos técnicos, normativos y operacionales:

### 2.1 Aspectos de Salud Pública

Las plagas urbanas como roedores (ratones y ratas), cucarachas, mosquitos o zancudos, moscas, termitas y murciélagos constituyen vectores y reservorios de múltiples enfermedades de importancia en salud pública, entre ellas dengue, leptospirosis, salmonelosis, hantavirus, rabia, enfermedad de Chagas y otras enfermedades transmitidas por vectores (ETV). Además de los riesgos sanitarios, algunas de estas plagas generan afectaciones estructurales y ambientales, como el deterioro de archivos, mobiliario, cableado e infraestructura física institucional, especialmente en el caso de termitas y roedores.

En el contexto epidemiológico del departamento de Casanare, caracterizado por condiciones climáticas favorables para la proliferación de vectores y una alta incidencia de enfermedades transmitidas por vectores, el control integral y preventivo de plagas en las instalaciones de la Gobernación de Casanare constituye una medida prioritaria de salud pública, saneamiento ambiental y protección institucional. Por ello, es fundamental implementar acciones permanentes de inspección, monitoreo, control, fumigación, desratización y manejo integrado de plagas, orientadas a minimizar riesgos biológicos, prevenir infestaciones y garantizar ambientes seguros y saludables para funcionarios, contratistas y visitantes.

### 2.2 Aspectos Normativos

La normatividad colombiana vigente establece la obligación de implementar medidas de saneamiento ambiental, control integral de plagas y prevención de riesgos biológicos en entidades públicas y privadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas de salubridad y proteger la salud de trabajadores y visitantes. En este marco, la Ley 9 de 1979, la Resolución 2674 de 2013, la Ley 1562 de 2012, el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 disponen la ejecución de programas de saneamiento básico, manejo de residuos, control de vectores y vigilancia de riesgos asociados a roedores, ratones, cucarachas, zancudos, moscas, termitas y murciélagos, debido a su impacto en la salud pública y su relación con enfermedades transmitidas por vectores (ETV). En cumplimiento de estas disposiciones, la

Gobernación de Casanare debe implementar acciones permanentes de prevención, monitoreo y control integrado de plagas en todas sus instalaciones.

### 2.3 Aspectos Laborales y de SST

La presencia de plagas en ambientes laborales representa un riesgo biológico que puede afectar la salud, seguridad y bienestar de funcionarios, contratistas y visitantes, generando enfermedades, alergias, contaminación de espacios, deterioro de archivos y afectaciones en las condiciones locativas. En este sentido, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) exige la identificación, valoración, prevención y control de este tipo de riesgos mediante acciones de saneamiento ambiental, inspección, monitoreo y control integrado de plagas, garantizando ambientes de trabajo seguros, saludables y en condiciones adecuadas de higiene.

### 2.4 Aspectos de Imagen Institucional

La Gobernación de Casanare debe mantener adecuados estándares de limpieza, higiene, orden y saneamiento ambiental en todas sus sedes e instalaciones, con el fin de proyectar una imagen institucional positiva, organizada y responsable ante ciudadanos, visitantes, funcionarios y organismos de control. La presencia de plagas como roedores, cucarachas, zancudos, termitas o murciélagos puede generar afectaciones sanitarias, daños en infraestructura y percepción negativa de las condiciones institucionales, por lo que resulta fundamental implementar medidas permanentes de prevención y control.

## 3. OBJETIVOS

### 3.1 Objetivo General

Diseñar e implementar un Programa Integral de Prevención, Monitoreo, Control y Manejo seguro de plagas urbanas y vectores en el edificio principal administrativo y las nueve (9) sedes de la Gobernación de Casanare, garantizando condiciones sanitarias adecuadas para funcionarios, contratistas y visitantes, en cumplimiento de la normatividad sanitaria colombiana vigente y bajo los principios del Manejo Integrado de Plagas (MIP/IPM).

### 3.2 Objetivos Específicos

- Realizar el diagnóstico sanitario inicial de todas las sedes para identificar las condiciones de riesgo y los tipos de plagas presentes o potenciales.
- Establecer las medidas de prevención, exclusión y saneamiento básico orientadas a eliminar las condiciones que favorecen la presencia de plagas.
- Definir los procedimientos de control físico, químico y biológico adecuados para cada tipo de plaga, garantizando la seguridad de las personas y el medio ambiente.
- Elaborar el cronograma anual de actividades, los formatos de inspección y seguimiento, y los indicadores de gestión del programa.

## 4. ALCANCE

El presente Plan Integral de Control de Plagas aplica a:

Tabla 1. Sedes administrativas departamentales

| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación | Área (m²) |
|---|---|---|---|
| 1 | CAD (Centro Administrativo Departamental) | Carrera 20 N° 8 - 02 | 9884,90 |
| 2 | Antigua Educación | Carrera 19 N° 7 - 37 | 963,85 |
| 3 | Almacén Departamental | Calle 28 N° 22 - 02 | 2017,46 |
| 4 | Taller de la Gobernación de Casanare | Calle 52 con Carrera 29 Esquina | 1196 |
| 5 | Biblioteca Publica Departamental | Cra. 19 N° 39 - 40 (dentro de Unitropico) | 5100,00 |
| 6 | Casa de la Cultura Departamental | Av. de la Cultura N° 9 - 70 | 1289,90 |
| 7 | Secretaria de Integración Desarrollo Social y Mujer | Calle 12 N° 25 - 46 | 1600,87 |
| 8 | Secretaria de Salud Departamental | Carrera 21 N° 08 - 32 | 2120,27 |
| 9 | Archivo Central Departamental | Cll. 14 transversal 18-50 | 739,00 |
| 10 | Asamblea Departamental | Calle 23 N° 20 - 18 | 943,73 |

Fuente: Elaboración Propia

El plan cubre todas las áreas internas de las sedes de la Gobernación de Casanare, incluyendo oficinas, áreas comunes, salas de atención al público, archivos, zonas de almacenamiento, cafeterías, comedores, baños, cuartos técnicos, patios, estacionamientos, pasillos, zonas verdes, canales de aguas lluvias, áreas perimetrales y demás espacios donde puedan presentarse condiciones favorables para la proliferación de plagas y vectores como roedores, cucarachas, zancudos, moscas, termitas y murciélagos.

## 5. MARCO NORMATIVO COLOMBIANO

El Plan Integral de Control de Plagas de la Gobernación de Casanare se fundamenta en el siguiente marco normativo vigente:

Tabla 2. Sedes administrativas departamentales

| Norma | Entidad | Aspectos aplicables al PICP |
|---|---|---|
| Ley 9 de 1979 – Código Sanitario Nacional | Congreso de Colombia | Art. 9, 34 y concordantes: obligaciones sanitarias en edificios públicos, saneamiento básico, control de vectores, roedores y condiciones higiénicas en establecimientos. |
| Resolución 2674 de 2013 | MinSalud | Requisitos sanitarios para establecimientos. Implementación de programas de limpieza, desinfección y control integral de plagas en instalaciones y equipos. |
| Decreto 1072 de 2015 (Único Reglamentario del Trabajo) | MinTrabajo | SG-SST: identificación, evaluación y control de riesgos biológicos y ambientales en los lugares de trabajo. Obligatoriedad de medidas preventivas y correctivas. |
| Ley 1562 de 2012 | Congreso de Colombia | Sistema General de Riesgos Laborales. Prevención de enfermedades y afectaciones derivadas de exposición a agentes biológicos y vectores. |
| Decreto 1843 de 1991 | MinSalud | Uso y manejo seguro de plaguicidas. Registro de productos, elementos de protección personal (EPP), almacenamiento y capacitación de aplicadores. |
| Resolución 0312 de 2019 | MinTrabajo | Estándares mínimos del SG-SST relacionados con condiciones de saneamiento, control de riesgos biológicos y mantenimiento locativo. |
| Decreto 351 de 2014 | MinSalud | Gestión integral de residuos generados en atención en salud y otras actividades. Prevención de proliferación de vectores y fauna nociva. |

| | | |
|---|---|---|
| Ley 1252 de 2008 y Decreto 4741 de 2005 | MMA / Congreso | Gestión integral de residuos peligrosos, incluyendo envases de plaguicidas y residuos derivados de fumigación y control de plagas. |
| NTC 1728 / NTC 3656 | ICONTEC | Normas técnicas relacionadas con saneamiento ambiental, desinfección y control de vectores y plagas urbanas. |
| Circular 018 de 2004 – INVIMA | INVIMA | Requisitos para el uso de plaguicidas con registro sanitario autorizado en instalaciones institucionales. |
| Lineamientos ETV – Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Salud (INS) | MinSalud / INS | Vigilancia, prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores (dengue, zika, chikunguña, malaria y Chagas). Acciones frente a zancudos y otros vectores urbanos. |
| Guías de Vigilancia Entomológica y Control Integrado de Vectores | INS | Procedimientos técnicos para monitoreo, identificación y control de vectores, roedores y plagas de importancia en salud pública. |
| Plan Territorial de Salud Pública – Casanare | Gobernación de Casanare | Lineamientos departamentales en salud pública, control de ETV, saneamiento ambiental y prevención de riesgos biológicos. |

## 6. DEFINICIONES TÉCNICAS

Para efectos del presente documento, se adoptan las siguientes definiciones:

| Término | Definición |
|---|---|
| Plaga | Organismo animal o vegetal que, en determinadas condiciones, causa daño o perjuicio al ser humano, a sus actividades, a su salud, al medioambiente o a los bienes materiales. |
| MIP / IPM | Manejo Integrado de Plagas (Integrated Pest Management): estrategia de control que combina métodos físicos, biológicos, químicos y culturales de manera racional y preventiva. |

| | |
|---|---|
| Plaguicida | Sustancia o mezcla de sustancias destinadas a prevenir, controlar, destruir, repeler o mitigar plagas. Incluye insecticidas, rodenticidas, acaricidas, fumigantes y repelentes. |
| Vector | Organismo vivo (generalmente artrópodo) capaz de transmitir agentes patógenos de una fuente de infección al ser humano u otros animales. |
| Fumigación | Tratamiento con un plaguicida volátil o gas para eliminar o controlar plagas en un espacio determinado. |
| Saneamiento básico | Conjunto de acciones y medidas orientadas a controlar los factores ambientales que pueden afectar la salud pública, incluyendo gestión del agua, residuos sólidos, control de vectores y limpieza. |
| Diagnóstico sanitario | Evaluación técnica inicial del estado de las instalaciones para identificar riesgos, condiciones favorables a plagas y presencia de infestaciones. |
| Exclusión | Medidas físicas y estructurales para impedir el ingreso de plagas a las instalaciones (sellado de grietas, mallas, puertas herméticas, etc.). |
| ETV | Enfermedades Transmitidas por Vectores, como dengue, zika, chikungunya, malaria, leishmaniasis, que son de especial relevancia epidemiológica en Casanare. |
| DBO / DL50 | Dosis Biológica Observada / Dosis Letal 50: parámetros toxicológicos usados para clasificar la peligrosidad de plaguicidas según su impacto en organismos vivos. |
| EPP | Elementos de Protección Personal: equipos destinados a proteger a los trabajadores de riesgos específicos durante la aplicación de plaguicidas. |

| | |
|---|---|
| MSDS / FDS | Material Safety Data Sheet / Ficha de Datos de Seguridad: documento que describe las propiedades, peligros y medidas de seguridad de un producto químico. |

## 7. DESCRIPCIÓN DE LAS SEDES

### 7.1 Caracterización General del Entorno

El Departamento de Casanare se ubica en la región de la Orinoquía colombiana, con clima predominantemente cálido-húmedo, temperatura promedio entre 26°C y 34°C y precipitación media anual de 2.800 a 3.500 mm, con dos estaciones marcadas: Invierno (abril–noviembre) y verano (diciembre–marzo). Estas condiciones crean un entorno propicio para la reproducción de insectos voladores, cucarachas, roedores y otras plagas urbanas.

### 7.2 Tipología de Áreas y Riesgos Sanitarios

| Área / Zona | Descripción | Plagas asociadas | Nivel de riesgo |
|---|---|---|---|
| Oficinas administrativas | Escritorios, archivadores, equipos de cómputo, cables, materiales de oficina. | Roedores, zancudos, cucarachas, hormigas, ácaros del polvo. | MEDIO |
| Cocinas y cafeterías | Preparación y consumo de alimentos, almacenamiento de insumos, residuos orgánicos. | Cucarachas, moscas, roedores, hormigas, mosquitos. | ALTO |
| Baños y áreas de aseo | Alta humedad, tuberías, sifones, desagües, agua estancada. | Mosquitos, cucarachas, moscas, roedores. | ALTO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Depósitos y almacenes | Cajas, materiales varios, poca circulación de personas. | Roedores, cucarachas, termitas, arañas. | ALTO |
| Cuartos técnicos / eléctricos | Cableado, cajas eléctricas, oscuridad, poco acceso. | Cucarachas, roedores, arañas | MEDIO |
| Áreas comunes / pasillos | Tránsito de personas, posibles residuos alimentarios. | Hormigas, cucarachas, mosquitos | BAJO-MEDIO |
| Zonas verdes / exteriores | Jardines, árboles, maleza, suelo húmedo, agua estancada. | Mosquitos, roedores, hormigas, aves, serpientes | ALTO |
| Parqueaderos / sótanos | Residuos sólidos, humedad, oscuridad, canaletas. | Roedores, cucarachas, murciélagos | ALTO |

## 8. IDENTIFICACIÓN DE PLAGAS OBJETIVO

Dadas las condiciones climáticas del Departamento de Casanare (cálido-húmedo, alta pluviometría, entorno periurbano con zonas verdes), se identifican las siguientes plagas de interés sanitario:

| Plaga | Especie(s) común(es) | Riesgos para la salud | Áreas de mayor riesgo | Prioridad |
|---|---|---|---|---|
| Roedores | Rattus norvegicus, R. rattus, Mus musculus | Leptospirosis, salmonelosis, hantavirus, daño estructural y de equipos | Depósitos, cocinas, sótanos, zonas verdes | CRÍTICA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Mosquitos | Aedes aegypti, Culex quinquefasciatus, Anopheles spp. | Dengue, zika, chikungunya, malaria, fiebre amarilla | Baños, áreas verdes, depósitos con agua | CRÍTICA |
| Cucarachas | Periplaneta americana, Blattella germanica | Gastroenteritis, salmonelosis, alergia, asma | Cocinas, baños, archivos, cuartos técnicos | ALTA |
| Hormigas | Solenopsis invicta, Monomorium pharaonis, Atta spp. | Contaminación de alimentos, picaduras, daño estructural | Cocinas, oficinas, zonas verdes | MEDIA |
| Moscas | Musca doméstica, Sarcophaga spp., Calliphora spp. | Transmisión de patógenos, contaminación de alimentos | Cocinas, baños, residuos sólidos | ALTA |
| Termitas | Nasutitermes spp., Coptotermes formosanus | Daño estructural severo en madera, archivos, mobiliario | Depósitos, archivos, estructuras de madera | ALTA |
| Aves urbanas | Columba livia (paloma), Passer domesticus | Histoplasmosis, salmonelosis, daño por excrementos, obstrucción de canales | Techos, terrazas, cornisas, estacionamientos | MEDIA |
| Zancudos / jejenes | Simulium spp., Culicoides spp. | Picaduras, dermatitis, | Áreas verdes, zonas limítrofes con vegetación | MEDIA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | leishmaniasis cutánea | | |
| Arañas / escorpiones | Loxosceles spp., Phoneutria spp., Tityus spp. | Envenenamiento, necrosis local, riesgo alto en zonas deshabitadas | Depósitos, cuartos técnicos, rincones | MEDIA |

## 9. DIAGNÓSTICO SANITARIO INICIAL

### 9.1 Metodología del Diagnóstico

El diagnóstico sanitario inicial se desarrollará mediante inspección técnica de campo en cada una de las sedes objeto de intervención, aplicando la "Lista de Chequeo de Condiciones Sanitarias", diseñada para identificar factores de riesgo asociados a la presencia y proliferación de plagas y vectores.

La evaluación será realizada por personal técnico competente, mediante observación directa, verificación de condiciones locativas y recolección de información suministrada por el responsable de cada sede. Durante la visita se diligenciará el formato de inspección, registrando hallazgos, evidencias sanitarias y observaciones relevantes.

La lista de chequeo contempla la revisión de los siguientes componentes:

- Identificación general de la sede y características operativas.
- Estado físico y sanitario de las instalaciones, incluyendo grietas, fisuras, huecos, humedad, deterioro estructural y problemas de alcantarillado.
- Condiciones de limpieza, manejo y disposición de residuos sólidos.
- Presencia de agua estancada, deficiencias en drenajes, sifones y canales de evacuación.
- Condiciones de almacenamiento de alimentos y materiales.
- Evaluación de áreas críticas o de mayor riesgo, tales como cafeterías, bodegas, archivos, zonas verdes, tanques de agua y parqueaderos.
- Verificación de condiciones ambientales como iluminación, ventilación y temperatura.

- Identificación de evidencias de infestación o actividad de plagas y vectores, tales como excrementos, madrigueras, rastros, daños físicos, presencia de insectos o roedores.
- Revisión de antecedentes y controles existentes relacionados con fumigación, manejo integrado de plagas y frecuencia de intervenciones anteriores.

Los hallazgos obtenidos permitirán establecer el nivel de riesgo sanitario de cada sede, definir las necesidades de intervención y formular las medidas de control, prevención y seguimiento correspondientes dentro del programa de Manejo Integrado de Plagas y Vectores (MIP/MIV).

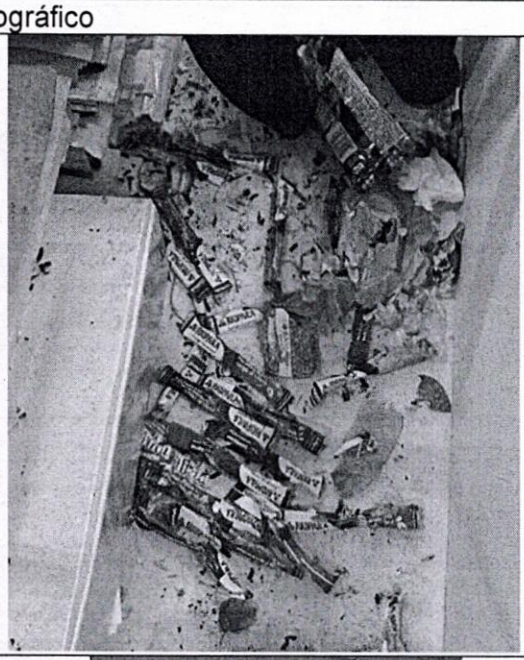
| tem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CAD (Centro Administrativo Departamental) | Carrera 20 N° 8 - 02 |

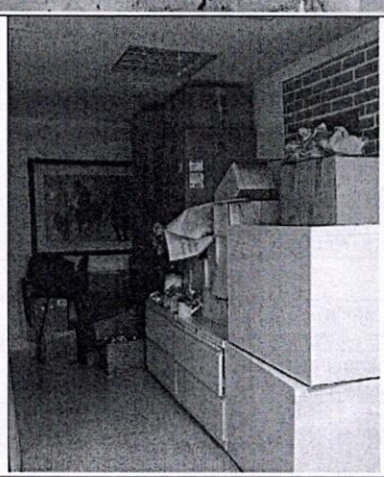
| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | |
|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | |
| Nombre de la sede | CAD | |
| Municipio | YOPAL | |
| Dirección | CRA 20 N° 8 - 02 | |
| Dependencias que operan en la sede | S HACIENDA- A EDUCACION- S INFRAESTRUCTURA- S PLANEACION- S GOBIERNO - S AGRICULTURA- S GENERAL - S JURIDICA - PRENSA- DESPACHO | |
| Responsable (nombre y cargo) | NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ | |
| Nombre contacto alterno | RUTH FONSECA | |
| Teléfono / correo | | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | |
| Tipo de sede | Administrativa, Archivo, Atencion al Publico, Bodega | |
| Área aproximada (m²) | 1.600,87m2 | |
| Número de funcionarios | | |
| Horario de operación | 8AM - 12PM<br>2:00PM - 5:00PM | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** |
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian aberturas en paredes y techos que facilitan el ingreso de roedores e insectos. |
| Problemas de humedad | SI | Presencia de humedad en paredes y áreas de archivo, con riesgo de proliferación de moho y plagas. |
| Acumulación de residuos | NO | Se evidencia en sotano. |
| Manejo inadecuado de basuras | SI | |
| Agua estancada | SI | Presencia de agua acumulada en zonas externas, favoreciendo la proliferación de zancudos. |
| Problemas de alcantarillado | NO | No se evidencia |

| 4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cafetería o preparación de alimentos | Presencia de insectos y condiciones que requieren mejora en higiene y control de plagas. | | | |
| Almacenamiento de alimentos | Se evidencia en todas las oficinas presencia de alimentos. | | | |
| Zonas verdes | | | | |
| Parqueadero | Acumulación de agua y residuos en algunas zonas. | | | |
| Tanques de agua | | | | |
| Archivo físico | Condiciones de humedad y posible presencia de roedores/insectos. | | | |
| Bodega | Desorden y almacenamiento inadecuado que favorece la presencia de plagas. | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | |
| Tipo | **Sí/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** |
| Roedores | SI | Ocasional | Bodega, archivo, zonas externas | Evidencia de excremento y posible daño en materiales. |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Cafetería, almacenamiento alimentos | Presencia visible, riesgo sanitario. |
| Mosquitos | SI | Frecuentemente | Zonas verdes, parqueadero, tanques | Asociado a agua estancada. |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | Oficinas, áreas de alimentos | Búsqueda de residuos de comida. |
| Otros, cual? | NA | NA | Cafetería, zonas de residuos | Relacionado con manejo inadecuado de basuras. |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | NO | | | |
| Empresa contratada | N/A | | | |
| Tipo de contrato | N/A | | | |
| Frecuencia del servicio | N/A | | | |
| Última intervención realizada | No reporta | | | |
| ¿Cuenta con informes? | NO | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a viernes | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Adecuada disposicion de residuos. | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | SI | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | Presencia recurrente de roedores, insectos y vectores. | | | |

| | |
|---|---|
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | SI |
| Explique | Se evidencia alta presencia de plagas (roedores, cucarachas y mosquitos), asociada a condiciones locativas deficientes, manejo inadecuado de residuos y presencia de agua estancada. |

Registro Fotográfico



| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 2 | Antigua Educación | Carrera 19 N° 7 - 37 |

**Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE**

| | |
|---|---|
| Nombre de la sede | ANTIGUA EDUCACION |
| Municipio | YOPAL |
| Dirección | CARRERA 19 N°7-39 |
| Dependencias que operan en la sede | COBRO COACTIVO, VETERANO, SINDICATO, CODEPLA. CULTURA |
| Responsable (nombre y cargo) | DANNA TATIANA CHAPARRO/ PROFESIONAL DE APOYO |
| Nombre contacto alterno | MARIA AMADOR |
| Teléfono / correo | 3123427727/3123607138 |

**2. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

| | |
|---|---|
| Tipo de sede | Administrativa Archivo Bodega |
| Área aproximada (m²) | 3.126m2 |
| Número de funcionarios | 25 |
| Horario de operación | 8AM-12PM 2PM-5PM |

**3. CONDICIONES LOCATIVAS**

| Condición | Sí/No | Observaciones |
|---|---|---|
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian multiples gritas, huecos y aperturas en la parte de cielo raso y paredes lo que permite el igreso de roedores e insectos |
| Problemas de humedad | SI | Se presesntan multiples humedades en zonas de archivo y zonas de viga canales que estan generando moho y plagas |
| Acumulación de residuos | NO | No se evidencia |
| Manejo inadecuado de basuras | NO | No se evidencia |
| Agua estancada | SI | Se presenta agua en las viga canales lo que se tapa y no permite que se evacue el agua |
| Problemas de alcantarillado | NO | No se evidencia |

**4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO**

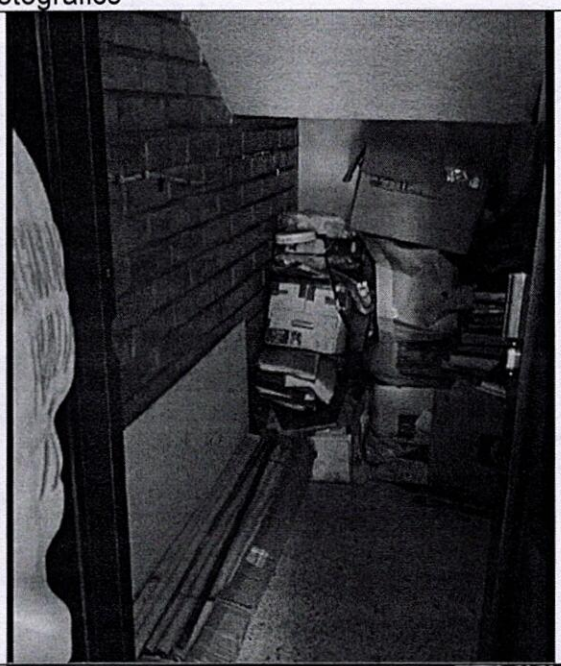
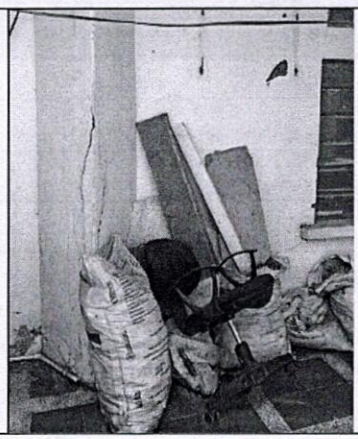
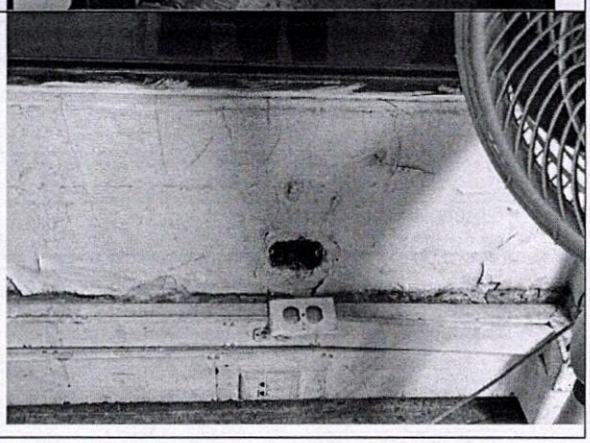
| | |
|---|---|
| Cafetería o preparación de alimentos | Presencia de insectos y condiciones que requieren mejora en higiene y control de plagas. |
| Almacenamiento de alimentos | No evidencia |
| Zonas verdes | No evidencia |
| Parqueadero | No evidencia |
| Tanques de agua | No evidencia |
| Archivo físico | Se presenta moho, humedad, cucarachas y roedores |
| Bodega | Desorden y almacenamiento inadecuado que favorece la presencia de plagas. |

| 5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | Sí/No | Frecuencia | Zonas afectadas | Observacion |
| Roedores | SI | Ocasional | Bodega, archivo | Evidencia de excremento y daño de documentacion de archivo |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Cafeteria, Bodegas, baños, archivo | Presencia visible, riesgo sanitario |
| Mosquitos | SI | Frecuentemente | oficinas,baños,cocina, parqueadero. archivo | Se presenta en vigas canales que estan tapadas y genera acumulacion de agua por lo que el edificio tiene completamente de presencia de zancudos |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | cocina | Busqueda de residuos de comidas |
| Otros, cual? | NA | NA | 0 | |
| | | | | |

| 6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No |
| Empresa contratada | NA |
| Tipo de contrato | NA |
| Frecuencia del servicio | NA |
| Ultima intervención realizada | NA |
| ¿Cuenta con informes? | NA |

| 7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS | |
|---|---|
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a Viernes 5pm |
| Observaciones manejo de basuras | Buen manejo de basuras |

| 8. SOLICITUDES O NECESIDADES | |
|---|---|
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | No |
| Motivo de la solicitud especifica | NA |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | NA |
| Explique | NA |

| Registro Fotográfico | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

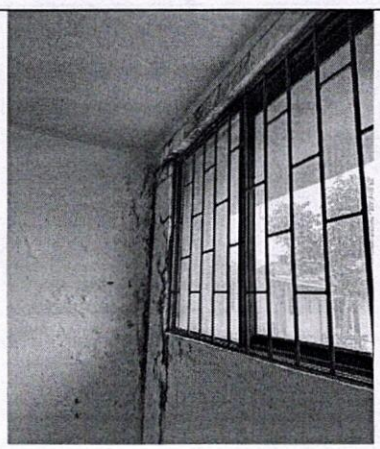
| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 3 | Almacén Departamental | Calle 28 N° 22 - 02 |

| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | |
|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | |
| Nombre de la sede | Almacen departamental |
| Municipio | Yopal |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección | Calle 28 # 22 - 02 | | | |
| Dependencias que operan en la sede | Almacen | | | |
| Responsable (nombre y cargo) | Jorge Giraldo Giraldo Almacenista general | | | |
| Nombre contacto alterno | Johana Lopez | | | |
| Teléfono / correo | almacen@casanare.gov.co 3112012413 | | | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | | | |
| Tipo de sede | Inventarios bodega administrativa atencion al publico | | | |
| Área aproximada (m²) | 3.126m2 | | | |
| Número de funcionarios | Planta 5 ops 13 pasante 1 servicios generales 1 guardia 1 | | | |
| Horario de operación | 8-12 y 2-6 lunes a viernes | | | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** | | |
| Grietas, huecos o aberturas | Si | En varias zonas se evidencian huecos grietas y aberturas en el techo | | |
| Problemas de humedad | Si | En varias paredes se presentan humedad | | |
| Acumulación de residuos | No | No hay acumulacion de residuos | | |
| Manejo inadecuado de basuras | No | Manejo adecuado de basura | | |
| Agua estancada | Si | Tanque subterraneo en mal estado | | |
| Problemas de alcantarillado | Si | Fugas de agua y malos olores del alcantarillado | | |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | | | | |
| Almacenamiento de alimentos | Mo se evidencia almacenaje de alimentos | | | |
| Zonas verdes | En la parte de atras la yerba alcanza el nivel de los muros y no se hace mantenimiento nunca a esta zona | | | |
| Parqueadero | La zona de parqueo esta alfrente de manera ordenada | | | |
| Tanques de agua | Tanque de agua subterraneo perforado por raises y en mal estado estructural | | | |
| Archivo físico | Archivo en buen estado, mas sinembargo se han presentado goteras y el piso se evidencia manchado de la humedad generada | | | |
| Bodega | La bodega esta en buen estado ordenada y limpia | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | |
| Tipo | **Sí/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** |
| Roedores | Si | Alta | Bodega y administrativa | Se evidencian heces y virutas de cajas |
| Cucarachas | Si | Ocasional | Bodega y administrativa | Aumenta cuando llueve la presencia de cucarachas |
| Mosquitos | Si | Alta | Bodega y administrativa | Proliferación exagerada de zancudos |
| Hormigas | Si | Baja | Bodega y administrativa | Muy poca presencia solo se evidencia en dias de lluvia |

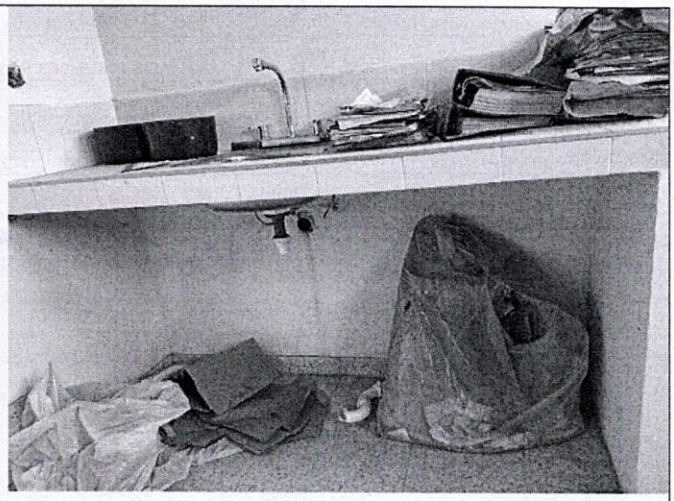
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Otros, cual? | Si | Alta | Bodega y administrativa | Se evidencian heces y sonidos de murcielagos como tambien palomas, hay una familia de faras reportada hace poco a Corporinoquia |
| Murcielagos, Palomas y Faras | | | | |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No | | | |
| Empresa contratada | No | | | |
| Tipo de contrato | No | | | |
| Frecuencia del servicio | No | | | |
| Última intervención realizada | No | | | |
| ¿Cuenta con informes? | No | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Interno contratado y externo acueducto y alcantarillado | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | 2 veces por semana | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Buen manejo de residuos | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | Si | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | Zancudos y roedores | | | |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | Lugar abierto con presencia constante de roedores y zancudos | | | |
| Explique | | | | |

Registro Fotográfico









| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 4 | Taller de la Gobernación de Casanare | Calle 52 con Carrera 29 Esquina |

| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | |
|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | |
| Nombre de la sede | Banco de maquinaria, taller de la gobernación | |
| Municipio | Yopal | |
| Dirección | Calle 52 cra 29 esquina | |
| Dependencias que operan en la sede | Infrainstructura | |
| Responsable (nombre y cargo) | Ing Jairo Ivan Gonzalez | |
| Nombre contacto alterno | Ing Leidy Liliana Rojas | |
| Teléfono / correo | 3132604843 lelirohe22@gmail.com | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | |
| Tipo de sede | Parqueadero, taller | |
| Área aproximada (m²) | 3 hectareas | |
| Número de funcionarios | | |
| Horario de operación | 7 a 5 pm | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** |
| Grietas, huecos o aberturas | No | Estructuras en buen estado |

| | | |
|---|---|---|
| Problemas de humedad | No | No se evidencia |
| Acumulación de residuos | Si | Piezas metalicas y vehiculos que no funcionan |
| Manejo inadecuado de basuras | Si | No hay un deposito de basura, se usa un lampon de una retro como cubo de basura |
| Agua estancada | Si | En algunos vehiculos estacionados se evidencia estancamiento de agua |
| Problemas de alcantarillado | No | No se evidencia |

| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | |
|---|---|
| Cafetería o preparación de alimentos | La cocina esta limpia y organizada |
| Almacenamiento de alimentos | No se evidencian alimentos |
| Zonas verdes | Hay varias zonas verdes pasto alrededor del sitio plantas y arboles |
| Parqueadero | Parqueadero seguro |
| Tanques de agua | No se evidencia tanques |
| Archivo físico | No hay archivo |
| Bodega | Bodega en buen estado no se evidencia riesgo |

**5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)**

| Tipo | Sí/No | Frecuencia | Zonas afectadas | Observacion |
|---|---|---|---|---|
| Roedores | Si | Ocasional | Bodega, zonas externas | Evidencia de excremento y posible daño en materiales. |
| Cucarachas | No | Baja | Cafetería, almacenamiento alimentos | No se ve presencia de este |
| Mosquitos | Si | Alta | Zonas verdes, parqueadero, vehicculos | Proliferacion exagerada |
| Hormigas | No | Baja | - | - |
| Otros, cual? | Si, palomas | Alta | Techos vigas | Presencia constante de palomas que dejan heces en las vigas o soportes del techo |

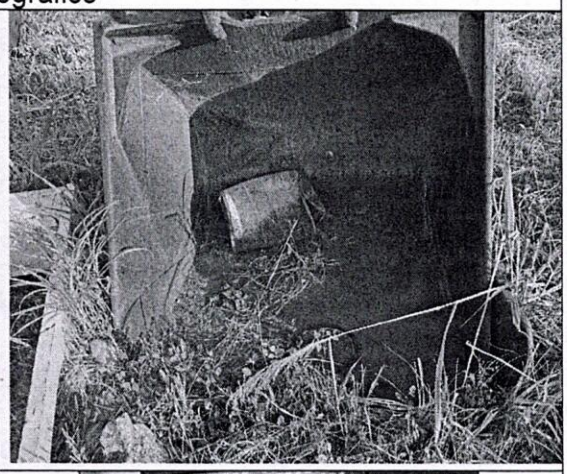
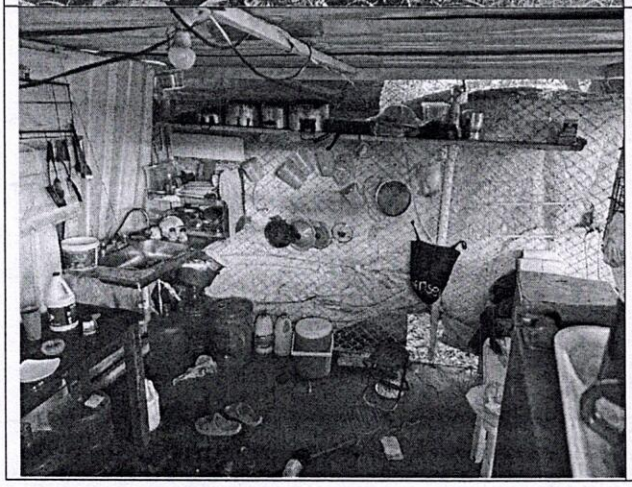
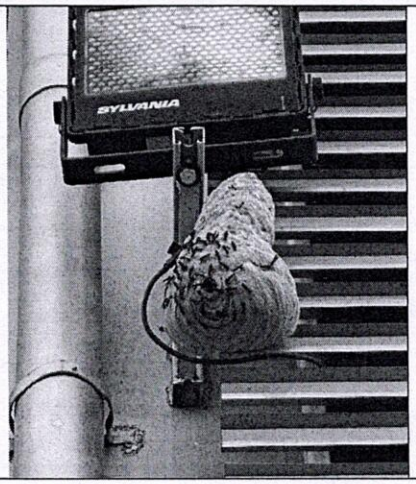
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No |
| Empresa contratada | No |
| Tipo de contrato | No |
| Frecuencia del servicio | No |
| Última intervención realizada | No |
| ¿Cuenta con informes? | No |

| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | |
|---|---|
| Tipo de servicio de aseo | Interno por contrato y externo por acueducto y alcantarillado |
| Frecuencia de recolección de residuos | Diario |
| Observaciones manejo de basuras | Mejorar punto de recoleccion de basura |

| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | |
|---|---|
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | No |

| | |
|---|---|
| Motivo de la solicitud especifica | No |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | No |
| Explique | No |

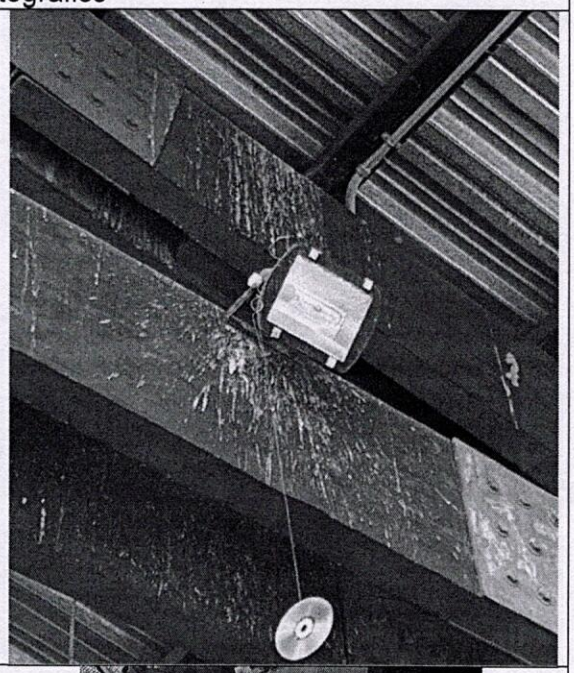
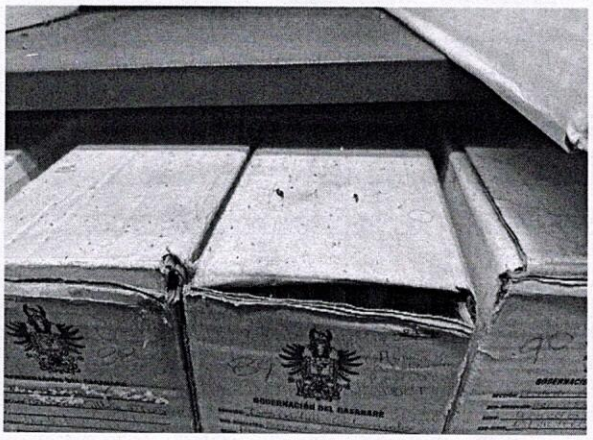
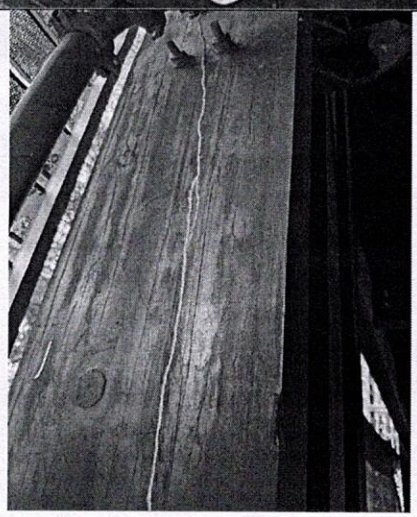
Registro Fotográfico

| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 5 | Biblioteca Publica Departamental | Cra. 19 N° 39 - 40 (dentro de Unitropico) |

| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | |
|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | |
| Nombre de la sede | Bibliotea publica departamental | |
| Municipio | Yopal | |
| Dirección | Carrera 19 # 39 - 40 (Dentro de unitropico) | |
| Dependencias que operan en la sede | Biblioteca publica, biblioteca unitropico, sede cultura y turismo | |
| Responsable (nombre y cargo) | Gladis Gonzalez | |
| Nombre contacto alterno | Geini Albarracin Rivera | |
| Teléfono / correo | geini.albarracin@casanare.gov.co | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | |
| Tipo de sede | Biblioteca publica y sede de cultura y turismo | |
| Área aproximada (m²) | 2754 m2 | |
| Número de funcionarios | 25 contratista 2 planta | |
| Horario de operación | 8 - 6 pm | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** |
| Grietas, huecos o aberturas | No | Estructuras en buen estado |
| Problemas de humedad | No | Sin presencia de humedad |
| Acumulación de residuos | No | No se evidencia |
| Manejo inadecuado de basuras | No | Buen manejo de residuos |
| Agua estancada | No | No se evidencia |
| Problemas de alcantarillado | No | No se evidencia |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | Cafeteria limpia | |
| Almacenamiento de alimentos | No se evidencia presencia de alimentos o almacenamiento de estos | |
| Zonas verdes | Zonas verdes en buen estado, presencia de plantas naturales y arboles decorativos artificiales | |
| Parqueadero | Parqueadero en buen estado | |
| Tanques de agua | Tanque subterraneo | |
| Archivo físico | Archivo en buen estado | |
| Bodega | No se evidencia bodega | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | |

| Tipo | Sí/No | Frecuencia | Zonas afectadas | Observacion |
|---|---|---|---|---|
| Roedores | Si | Alta | Biblioteca, estantes libros | Se evidencias heces de roedor |
| Cucarachas | Si | Alta | Biblioteca, estantes libros | Presencia visible de cucarachas |
| Mosquitos | Si | Alta | Biblioteca toda la zona | Proliferacion de zancudos |
| Hormigas | Si | Ocasional | Biblioteca, estantes libros | Presencia de hormigas |
| Otros, cual? | Si, paloma murcielagos | Alta | Biblioteca techo, vigas | Se evidencias exceso de heces de paloma y murcielagos, en la noche se escuchan murcielagos por todo el techo |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No | | | |
| Empresa contratada | No | | | |
| Tipo de contrato | No | | | |
| Frecuencia del servicio | No | | | |
| Última intervención realizada | No | | | |
| ¿Cuenta con informes? | No | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Interno contrato y externo acueducto y alcantarillado | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | Diario | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Manejo de basuras adecuado | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | Si, pero no ha habido respuesta | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | Profeliracion de zancudos y muercielagos y palomas | | | |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | Si | | | |
| Explique | Palomas, murcielagos y zancudos | | | |

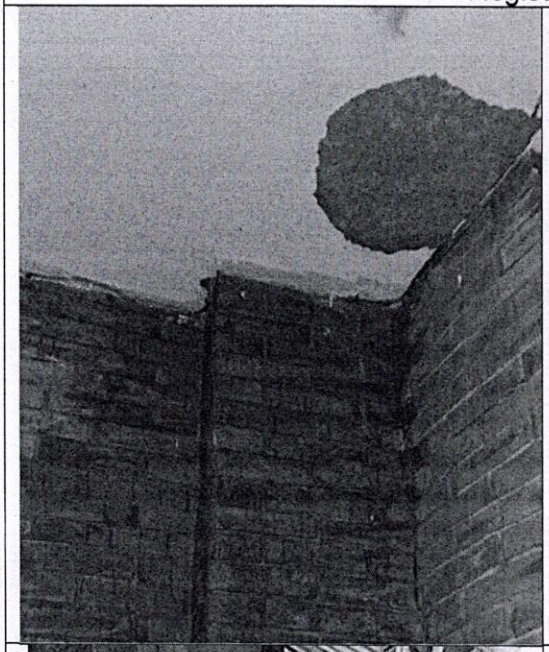
| Registro Fotográfico | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 6 | Casa de la Cultura Departamental | Av. de la Cultura N° 9 - 70 |

| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | |
|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | |
| Nombre de la sede | CASA DE LA CULTURA | |
| Municipio | YOPAL | |
| Dirección | AV. CULTURA N 9 | |
| Dependencias que operan en la sede | DIRECCION DE CULTURA Y TURISMO | |
| Responsable (nombre y cargo) | JOSE PEREZ/ FORMADOR DE INSTRUMENTOS VIENTO | |
| Nombre contacto alterno | JORGE NIÑO | |
| Teléfono / correo | 3112728571 | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | |
| Tipo de sede | Archivo Bodega musica | |
| Área aproximada (m²) | 1.289,00 m2 | |
| Número de funcionarios | 10 ( 6 planta-4 ops) | |
| Horario de operación | 8AM-12PM 2PM-6PM | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** |
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian multiples gritas, huecos y aberturas en toda la edificacion |
| Problemas de humedad | SI | Se presentan múltiples humedades en zonas como salones, aulas |
| Acumulación de residuos | SI | Se evidencia múltiples acumulaciones de residuos ya que el segundo piso no esta actualmente en funcionamiento a excepcion el salon de bateria |
| Manejo inadecuado de basuras | SI | Se presenta multiples zonas de basuras, ya que al estar abandonadas no se hace mantenimiento ni limpieza |
| Agua estancada | NO | No se evidencia |
| Problemas de alcantarillado | SI | Se evidencia mulitples problemas con el alcantarillado especificamente en las zonas de los baños |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | No evidencia | |
| Almacenamiento de alimentos | No evidencia | |
| Zonas verdes | Vegetacion en abundacia sin cuidado ni mantenimiento | |
| Parqueadero | No evidencia | |
| Tanques de agua | No evidencia | |
| Archivo físico | Se presenta moho, humedad, cucarachas y roedores | |
| Bodega | Desorden y almacenamiento inadecuado que favorece la presencia de plagas. | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | |

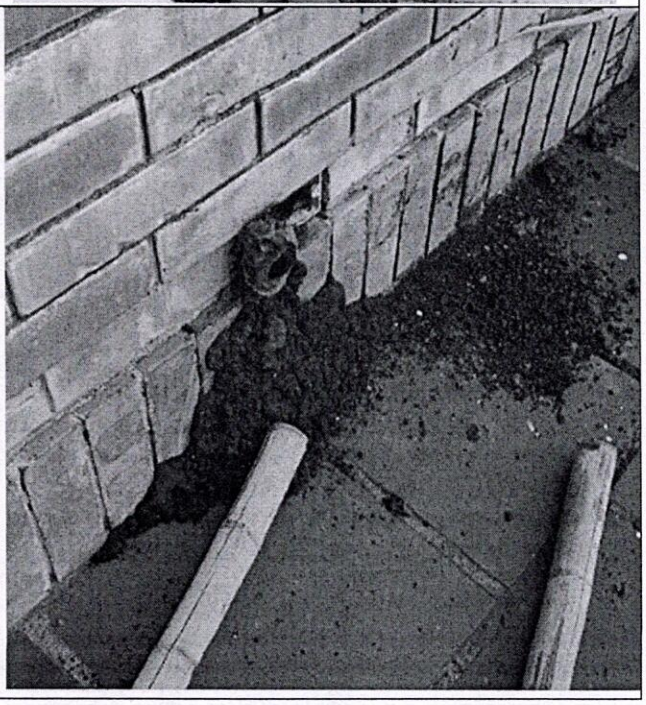
| Tipo | Sí/No | Frecuencia | Zonas afectadas | Observacion |
|---|---|---|---|---|
| Roedores | SI | Ocasional | Bodega, archivo | Evidencia de excremento y daño de documentacion de archivo |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Bodegas, baños, archivo, salones, cocina | Presencia visible, riesgo sanitario |
| Mosquitos | SI | Frecuentemente | salones,baños, archivo | Se presentan mosquitos en toda la edificacion |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | cocina | Busqueda de residuos de comidas |
| Otros, cual? | SI | Frecuentemente | Salones, pasillos, baños, bodega, archivo, cocina | Se evidencia que el problema mas grande frente a los vectores son el comejen, el edificio esta completamente lleno de comejen incluso con nidos de dichos insectos |
| Comejen | | | | |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No | | | |
| Empresa contratada | NA | | | |
| Tipo de contrato | NA | | | |
| Frecuencia del servicio | NA | | | |
| Última intervención realizada | NA | | | |
| ¿Cuenta con informes? | NA | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a Viernes 5pm | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Buen manejo de basuras | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | 2025-2026 | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | PLAGA DE COMEJEN | | | |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | SI | | | |
| Explique | El edificio tiene grandes cantidades de comejen, teniendo nidos de dichos insectos | | | |

Registro Fotográfico







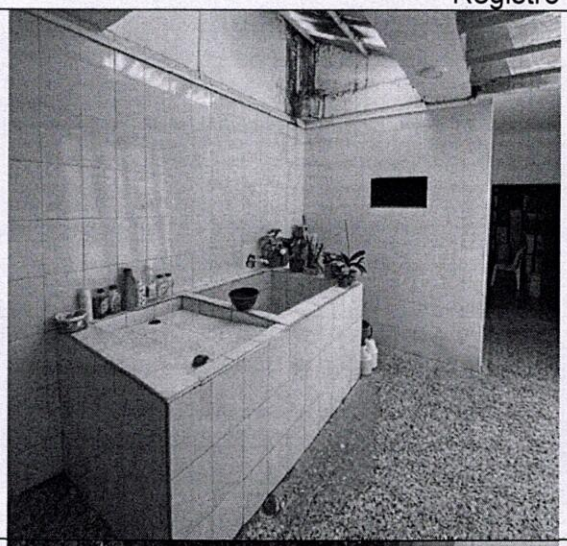


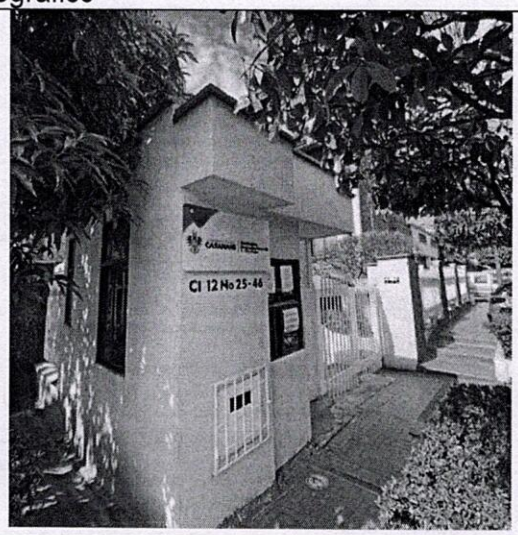
| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 7 | Secretaria de Integración Desarrollo Social y Mujer | Calle 12 N° 25 - 46 |

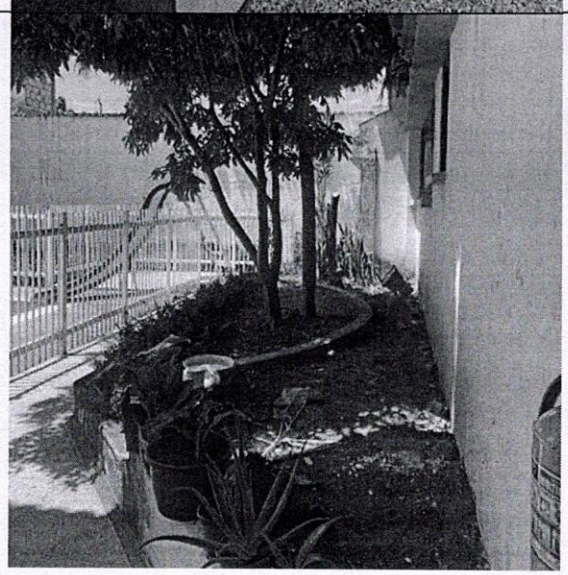
| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | | |
|---|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | | |
| Nombre de la sede | S. INTEGRACION, DESARROLLO SOCIAL Y MUJER | | |
| Municipio | YOPAL | | |
| Dirección | CALLE 12 N 25-46 | | |
| Dependencias que operan en la sede | S. INTEGRACION, DESARROLLO SOCIAL Y MUJER | | |
| Responsable (nombre y cargo) | ADRIANA PATRICIA ALFONSO SAENZ | | |
| Nombre contacto alterno | GLORIA NARANJO- AUX AD | | |
| Teléfono / correo | 3143314925 | | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | | |
| Tipo de sede | Administrativa, Archivo, Atencion al Publico, Bodega | | |
| Área aproximada ($m^2$) | 1.600,87m2 | | |
| Número de funcionarios | 58 (51 ops- 5 planta- 2 directivos) | | |
| Horario de operación | 8AM - 12PM<br>2:00PM - 5:00PM | | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** | |
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian aberturas en paredes y techos que facilitan el ingreso de roedores e insectos. | |
| Problemas de humedad | SI | Presencia de humedad en paredes y áreas de archivo, con riesgo de proliferación de moho y plagas. | |
| Acumulación de residuos | NO | No se evidencia | |
| Manejo inadecuado de basuras | SI | Recipientes sin tapa y disposición inadecuada de residuos sólidos. | |
| Agua estancada | SI | Presencia de agua acumulada en zonas externas, favoreciendo la proliferación de zancudos. | |
| Problemas de alcantarillado | NO | No se evidencia | |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | Presencia de insectos y condiciones que requieren mejora en higiene y control de plagas. | | |
| Almacenamiento de alimentos | No evidencia | | |
| Zonas verdes | Vegetación densa y presencia de agua estancada, favoreciendo criaderos de vectores. | | |
| Parqueadero | Acumulación de agua y residuos en algunas zonas. | | |
| Tanques de agua | Piscina Sin mantenimiento- Tanques sin adecuado sellado, potencial foco de proliferación de zancudos. | | |
| Archivo físico | Condiciones de humedad y posible presencia de roedores/insectos. | | |

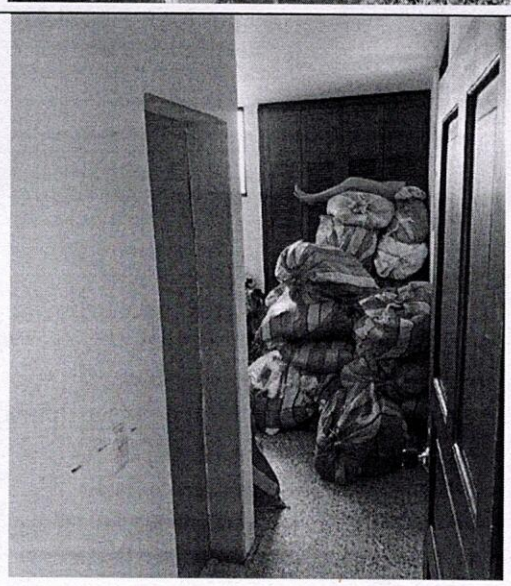
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Bodega | Desorden y almacenamiento inadecuado que favorece la presencia de plagas. | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | |
| Tipo | **Sí/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** |
| Roedores | SI | Ocasional | Bodega, archivo, zonas externas | Evidencia de excremento y posible daño en materiales. |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Cafetería, almacenamiento alimentos | Presencia visible, riesgo sanitario. |
| Mosquitos | SI | Frecuentemente | Zonas verdes, parqueadero, tanques | Asociado a agua estancada. |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | Oficinas, áreas de alimentos | Búsqueda de residuos de comida. |
| Otros, cual? | NA | NA | Cafetería, zonas de residuos | Relacionado con manejo inadecuado de basuras. |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | NO | | | |
| Empresa contratada | N/A | | | |
| Tipo de contrato | N/A | | | |
| Frecuencia del servicio | N/A | | | |
| Última intervención realizada | AÑO 2023 | | | |
| ¿Cuenta con informes? | NO | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a viernes en horario de la noche. (Todos los dias) | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Adecuada disposicion de residuos. | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | SI | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | Presencia recurrente de roedores, insectos y vectores. | | | |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | SI | | | |
| Explique | Se evidencia alta presencia de plagas (roedores, cucarachas y mosquitos), asociada a condiciones locativas deficientes, manejo inadecuado de residuos y presencia de agua estancada y la piscina. | | | |

Registro Fotográfico





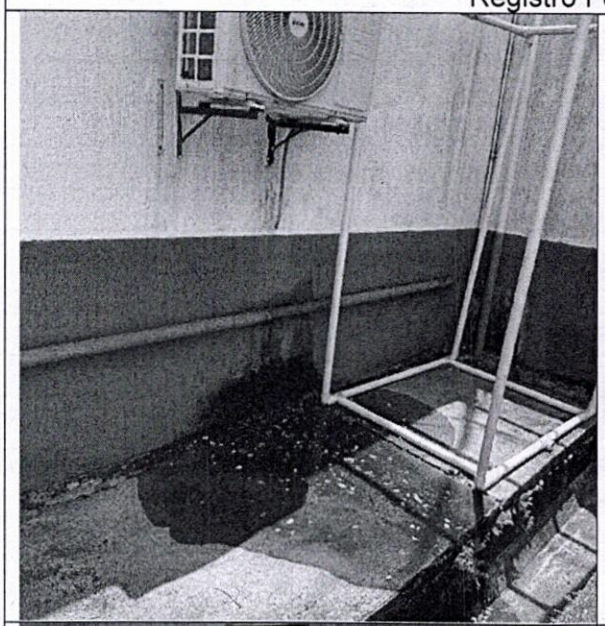
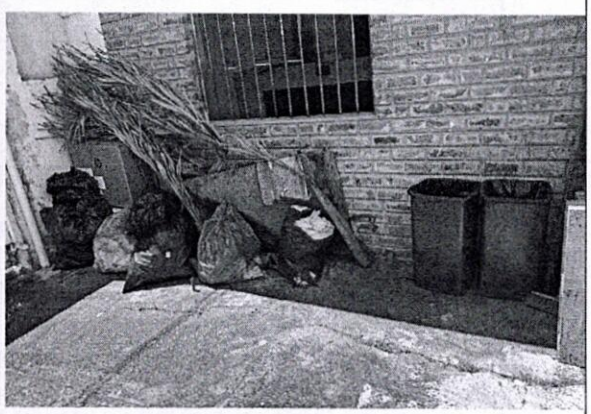
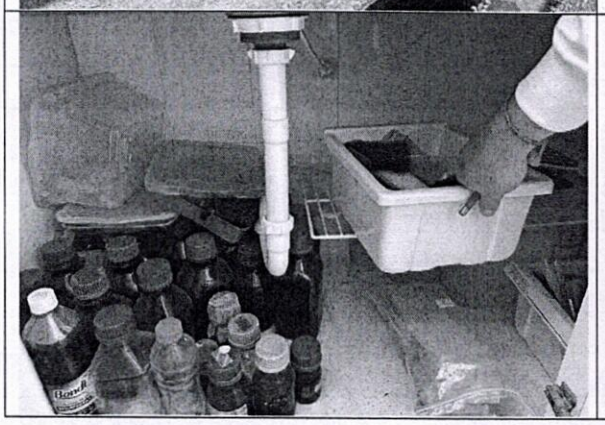





| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 8 | Secretaria de Salud Departamental | Carrera 21 N° 08 - 32 |

| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | | | | | |
| Nombre de la sede | Secretaria de salud | | | | |
| Municipio | Yopal casanare | | | | |
| Dirección | Cra 21 # 08 - 32 | | | | |
| Dependencias que operan en la sede | S. Salud | | | | |
| Responsable (nombre y cargo) | Yuli Tatiana Chavez Duque | | | | |
| Nombre contacto alterno | Luis Fredy Martinez Montaña | | | | |
| Teléfono / correo | salud.administrativa@casanare.gov .co | | | | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | | | | |
| Tipo de sede | CRUE, Administrativa, Atencion al publicó, laboratorios, cadenas de frío, bodega de archivo, bodega almacen | | | | |
| Área aproximada (m²) | 657,34 m2 | | | | |
| Número de funcionarios | 95 funcionarios 150 ops | | | | |
| Horario de operación | 8 - 12 y 2 - 6 / CRUE Centro regulador de urgencias | | | | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** | | | |
| Grietas, huecos o aberturas | Si | Se evidencias varias grietas algunas paredes de algunas oficinas | | | |
| Problemas de humedad | Si | Se encuentran algunas paredes con humedad y manchas verdes y negras | | | |
| Acumulación de residuos | Si | Aun que no hay acumulación | | | |
| Manejo inadecuado de basuras | Si | No hay un sitio para la correcta disposicion de los residuos hasta que sean recogidos. Estos se dejan al lado del porton grande. | | | |
| Agua estancada | | En algunas canales se encuentran charcos del desague de los aires acondicionados | | | |
| Problemas de alcantarillado | | No reporta | | | |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | | | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | Las cafeterias se encuentran limpias y canecas de basura debidamente selladas con tapa | | | | |
| Almacenamiento de alimentos | No se evidencia almacenamiento de alimentos | | | | |
| Zonas verdes | Zonas verdes en buen estado | | | | |
| Parqueadero | No hay parqueadero | | | | |
| Tanques de agua | No se observa tanques descubiertos | | | | |
| Archivo físico | Cajas en buen estado piso limpio pero se evidencia heces de rodeores en cajas de conexiones de redes | | | | |
| Bodega | Bodega organizada y limpia | | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | | |
| Tipo | **Sí/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Roedores | Si | Alta | Oficinas | Presencia de heces y orina en algunos lugares y oficinas |
| Cucarachas | No | Baja | Oficinas | Baja presencia de cucharachas |
| Mosquitos | Si | Alta | Oficinas | Alta proliferacion de zancudos, se evidencian en muchas oficinas |
| Hormigas | Si | Ocasional | Zonas verdes y exteriores | Baja presencia de hormigas |
| Otros, cual? | Si | Alta | Oficinas | Se evidencia comejen en algunas paredes |
| Comejen | | | | |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No | | | |
| Empresa contratada | No | | | |
| Tipo de contrato | No | | | |
| Frecuencia del servicio | No | | | |
| Última intervención realizada | No | | | |
| ¿Cuenta con informes? | No | | | |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | | | | |
| Tipo de servicio de aseo | Contrato de servicio de aseo interno y externo por la empresa de acueducto, alcantarillado y contrato a tiempo indefinido de recolección de residuos hospitalarios | | | |
| Frecuencia de recolección de residuos | Recoleccion de basura diario y residuos hospitalarios 1 vez a la semana | | | |
| Observaciones manejo de basuras | Falta un contenedor o centro de acopio especifico para basuras y residuos | | | |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | | | | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | Si | | | |
| Motivo de la solicitud especifica | Proliferación de zancudos y roedores | | | |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | | | | |
| Explique | Se evidencia proliferación exagerada de zancudos, comegen y roedores | | | |

| Registro Fotográfico | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

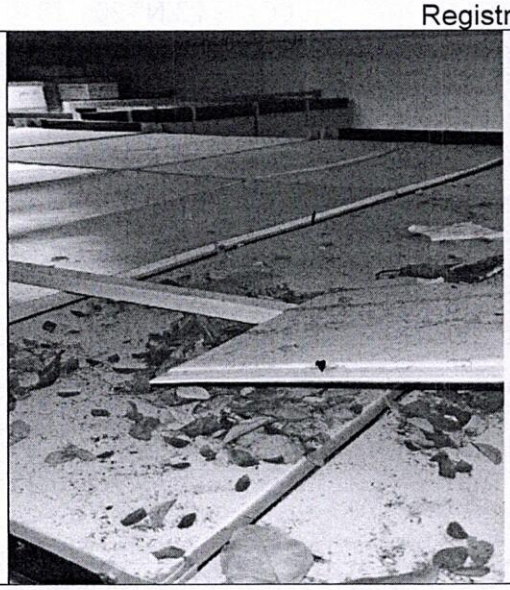
| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 9 | Archivo Central Departamental | Cll. 14 transversal 18-50 |

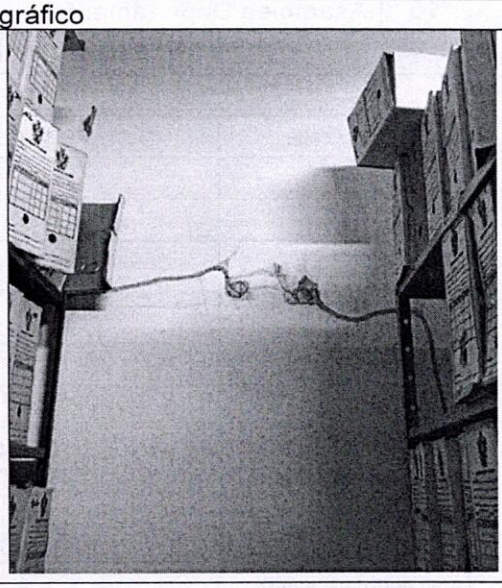
| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | |
|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | |
| Nombre de la sede | ARCHIVO CENTRAL |
| Municipio | YOPAL |
| Dirección | CALLE 14 N 18-50 |
| Dependencias que operan en la sede | |

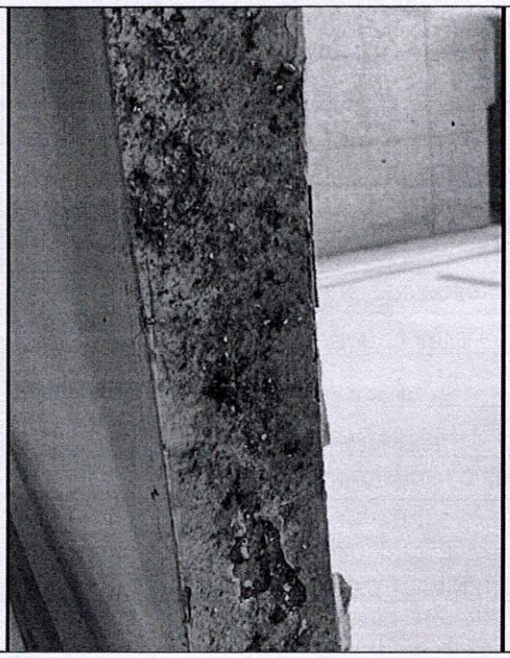
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsable (nombre y cargo) | CLARA CEPEDA/SECRETARIA | | | |
| Nombre contacto alterno | PEDRO PINZON | | | |
| Teléfono / correo | 3227308085 | | | |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | | | | |
| Tipo de sede | Administrativa Archivo Bodega | | | |
| Área aproximada (m²) | 714,13m2 | | | |
| Número de funcionarios | 15 (2 PLANTA-13 OPS) | | | |
| Horario de operación | 8AM-12PM 2PM-5PM | | | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | |
| Condición | **Sí/No** | **Observaciones** | | |
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian multiples gritas, huecos y aperturas en la parte de cielo raso y paredes lo que permite el igreso de roedores e insectos | | |
| Problemas de humedad | SI | Se presesntan multiples humedades en zonas de archivo, escaleras, oficinas que afectan a los funcionarios | | |
| Acumulación de residuos | NO | No se evidencia | | |
| Manejo inadecuado de basuras | NO | No se evidencia | | |
| Agua estancada | NO | No se evidencia | | |
| Problemas de alcantarillado | NO | No se evidencia | | |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | Presencia de insectos y condiciones que requieren mejora en higiene y control de plagas. | | | |
| Almacenamiento de alimentos | No evidencia | | | |
| Zonas verdes | No evidencia | | | |
| Parqueadero | No evidencia | | | |
| Tanques de agua | No evidencia | | | |
| Archivo físico | Se presenta moho, humedad, cucarachas, comejen y roedores | | | |
| Bodega | Desorden y almacenamiento inadecuado que favorece la presencia de plagas. | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | |
| Tipo | **Sí/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** |
| Roedores | SI | Frecuentemente | Archivo, cielo raso | Evidencia de excremento, orina dañando documentacion de archivo |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Cocina, oficinas, archivo, bodega | Presencia visible, riesgo sanitario |
| Mosquitos | SI | Frecuentemente | En todo el edificio | Se evidencia que se encuentran en todo el edificio |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | Cocina, oficinas, archivo, bodega | Busqueda de residuos de comidas |
| Otros, cual? | SI | Frecuentemente | En todo el edificio | Presencia alta en diferentes areas de la edificacion |
| Comejen | SI | Siempre | Archivo | |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |

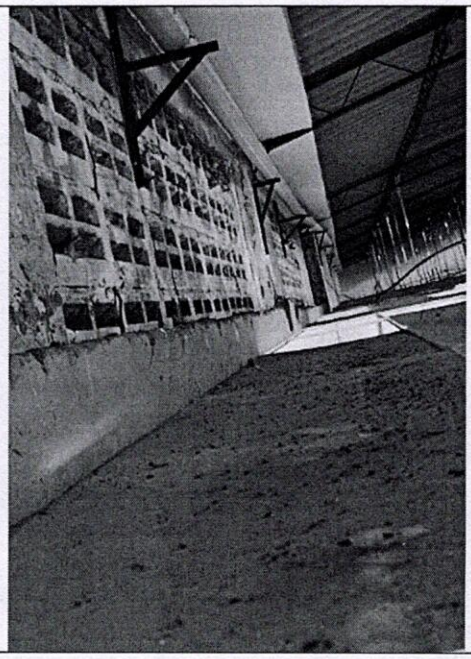
| | |
|---|---|
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | No |
| Empresa contratada | NA |
| Tipo de contrato | NA |
| Frecuencia del servicio | NA |
| Última intervención realizada | NA |
| ¿Cuenta con informes? | NA |
| **7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS** | |
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a Viernes 5pm |
| Observaciones manejo de basuras | Buen manejo de basuras |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | SI |
| Motivo de la solicitud especifica | MANTENIMIENTO PARA ELIMINAR PLAGAS |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | SI |
| Explique | SE HA SOLICITADO DESDE EL 2025 PARA ESTE MANTENIMIENTO |

Registro Fotográfico









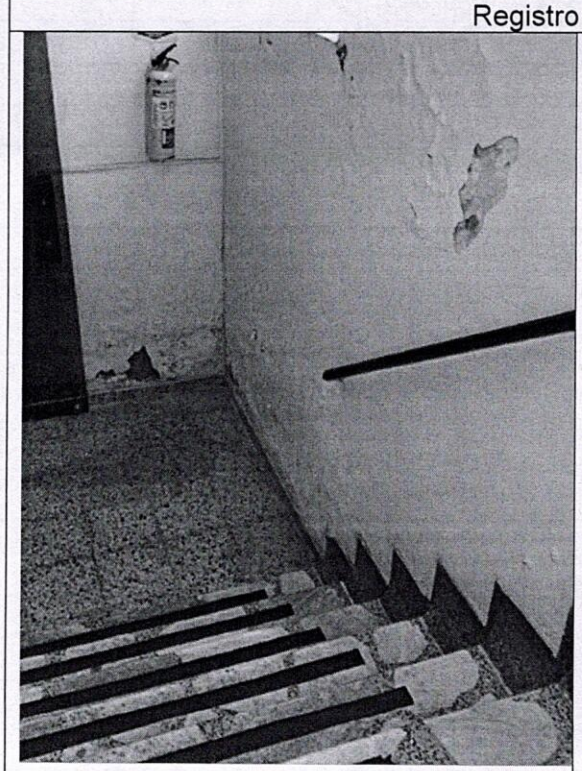
| Ítem | Sede Administrativa | Ubicación |
|---|---|---|
| 10 | Asamblea Departamental | Calle 23 N° 20 - 18 |

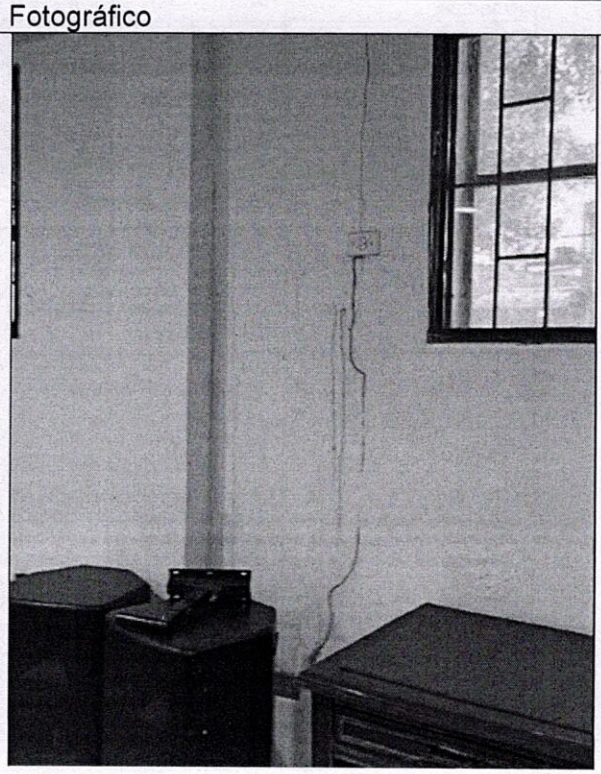
| Lista de Chequeo – MIP/MIV Gobernación de Casanare | |
|---|---|
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SEDE** | |
| Nombre de la sede | ASAMBLEA DEPARTAMENTAL |
| Municipio | YOPAL |
| Dirección | CALLE 23 N° 20-18 |
| Dependencias que operan en la sede | ASAMBLEA DEPARTAMENTAL |
| Responsable (nombre y cargo) | LEIDY HERNANDEZ- SECRETARIA GENERAL |
| Nombre contacto alterno | GEINY PAN |
| Teléfono / correo | 3102214516 |
| **2. CARACTERÍSTICAS GENERALES** | |
| Tipo de sede | ADMINISTRATIVA ARCHIVO ATENCION AL PUBLICO RECINTO Y BODEGA |
| Área aproximada (m²) | 883.73 m2 |
| Número de funcionarios | 12 ( 2 PLANTA-10 OPS) |

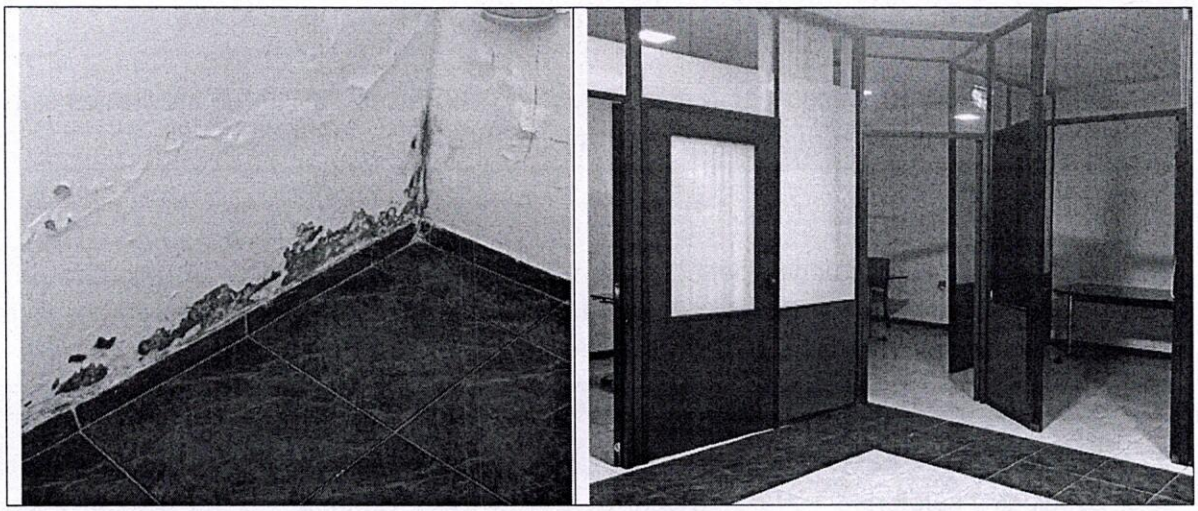
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Horario de operación | 7AM-12 PM, 2PM-5PM | | | |
| **3. CONDICIONES LOCATIVAS** | | | | |
| Condición | **Si/No** | **Observaciones** | | |
| Grietas, huecos o aberturas | SI | Se evidencian grietas, desprendimiento en las paredes en zonas como salon de juntas entrada al semisotano y bodega o almacen. | | |
| Problemas de humedad | SI | Se presenta bastante humedad archivo situado en el semisotano. | | |
| Acumulación de residuos | NO | No se evidencia | | |
| Manejo inadecuado de basuras | NO | No se evidencia | | |
| Agua estancada | NO | No se evidencia | | |
| Problemas de alcantarillado | SI | | | |
| **4. SERVICIOS Y ÁREAS DE RIESGO** | | | | |
| Cafetería o preparación de alimentos | Presencia de insectos que requieren mejora en higiene y control de plagas | | | |
| Almacenamiento de alimentos | No evidencia | | | |
| Zonas verdes | No evidencia | | | |
| Parqueadero | No evidencia | | | |
| Tanques de agua | | | | |
| Archivo físico | Condiciones de humedad y presencia de comejen | | | |
| Bodega | Presencia de humedad, comejen y roedores | | | |
| **5. PRESENCIA DE PLAGAS / VECTORES (últimos 3 meses)** | | | | |
| Tipo | **Si/No** | **Frecuencia** | **Zonas afectadas** | **Observacion** |
| Roedores | SI | Ocasional | Bodega | Excrementos |
| Cucarachas | SI | Frecuentemente | Baños, Cafeteria, Oficina de diputados | Presencia visible, riesgo sanitario, los sifones no contienen tapas |
| Mosquitos | NO | NA | | |
| Hormigas | SI | Frecuentemente | Sala de juntas, Cocina | Busqueda de residuos de comida |
| Otros, cual? | SI | Frecuentemente | Sala de juntas, Oficinas administrativas,Bodega,archivo en el semisotano | Se encuentran en las paredes |
| COMEJEN | | | | |
| **6. CONTROL ACTUAL DE PLAGAS** | | | | |
| ¿Cuenta con servicio de control de plagas? | NO | | | |
| Empresa contratada | NA | | | |
| Tipo de contrato | NA | | | |
| Frecuencia del servicio | NA | | | |
| Última intervención realizada | NA | | | |
| ¿Cuenta con informes? | NO | | | |

| 7. MANEJO DE ASEO Y RESIDUOS | |
|---|---|
| Tipo de servicio de aseo | Empresa Servicios Publicos de Yopal |
| Frecuencia de recolección de residuos | Lunes a viernes en horario de noche |
| Observaciones manejo de basuras | Adecuada disposicion |
| **8. SOLICITUDES O NECESIDADES** | |
| ¿Ha solicitado fumigación anteriormente? | NO |
| Motivo de la solicitud especifica | NO |
| ¿Considera que hay infestación actualmente? | NO |
| Explique | NO |

Registro Fotográfico







## 9.2 Criterios de Calificación del Diagnóstico

| Nivel | Puntaje | Descripción | Acción requerida |
|---|---|---|---|
| CRÍTICO | 0 – 40% | Condiciones sanitarias deficientes, infestación activa confirmada. | Intervención inmediata |
| ALTO | 41 – 60% | Riesgo elevado, evidencias de plaga, condiciones propicias. | Intervención urgente |
| MEDIO | 61 – 80% | Condiciones aceptables con puntos críticos identificados. | Corrección programada |
| BAJO | 81 – 100% | Buenas condiciones sanitarias, bajo riesgo de infestación. | Mantenimiento preventivo |

## 10. METODOLOGÍA DEL PLAN INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS

El PICP adopta el enfoque de Manejo Integrado de Plagas (MIP), que integra los siguientes componentes de manera secuencial y complementaria:

### 10.1 Inspección y Monitoreo

Se realizarán inspecciones periódicas en todas las sedes mediante el recorrido de áreas críticas, revisión de trampas de monitoreo y registro de evidencias en los formatos establecidos. Las frecuencias de monitoreo serán:

| Área | Tipo de monitoreo | Frecuencia | Responsable |
|---|---|---|---|
| Cocinas y cafeterías | Visual | Semanal | Personal designado |
| Baños y áreas húmedas | Visual | Semanal | Personal designado |
| Depósitos y almacenes | Visual | Quincenal | Personal designado |
| Oficinas administrativas | Visual | Mensual | Personal designado |
| Zonas verdes y exteriores | Visual | Quincenal | Personal designado |

### 10.2 Medidas de Prevención y Exclusión

- Sellado permanente de grietas, fisuras y orificios en muros, pisos y techos con materiales de silicón, cemento o malla metálica.
- Cierre hermético de desagües y sifones con rejillas certificadas cuando no estén en uso.
- Eliminación de agua estancada en techos, terrazas, materas y canales de forma inmediata.
- Almacenamiento correcto de alimentos en recipientes herméticos y superficies elevadas.
- Gestión adecuada y oportuna de residuos sólidos orgánicos, con recolección mínimo diaria.

- Mantenimiento de zonas verdes: poda regular, eliminación de maleza y control de humedad del suelo.

### 10.3 Control Físico

- Instalación de trampas mecánicas para roedores (jaulas, cepos, trampas de pegamento) en puntos estratégicos.
- Trampas pegajosas para cucarachas, hormigas y otros insectos rastreros.
- Dispositivos sónico-ultrasónicos como complemento para repelencia de roedores.

### 10.4 Control Químico

El control químico se aplicará únicamente como medida complementaria cuando las medidas preventivas y físicas sean insuficientes. Se utilizarán exclusivamente productos registrados ante el INVIMA con concepto favorable del Ministerio de Salud. Los criterios para la selección de productos son:

- Registro sanitario INVIMA vigente para uso en ambientes institucionales o similares.
- Menor toxicidad posible (categorías III y IV de la OMS preferiblemente).
- Alta efectividad comprobada contra las plagas objetivo.
- Baja persistencia ambiental y mínimo impacto sobre organismos no objetivo.
- Compatibilidad con los usos del área a tratar (presencia de personas, alimentos, equipos).

### 10.5 Control Biológico

Se promoverá el uso de agentes de control biológico como complemento del MIP, incluyendo:

- Bacillus thuringiensis israelensis (Bti): para control larvario de mosquitos en cuerpos de agua.

## 11. MAPA DE RIESGOS SANITARIOS

Para cada sede se elaborará un Mapa de Riesgos Sanitarios que identifique gráficamente las áreas de mayor riesgo de infestación. La leyenda del mapa utiliza la siguiente codificación:

| Color / Símbolo | Nivel de riesgo | Acciones de control recomendadas |
|---|---|---|
| ROJO ■ | CRÍTICO | Intervención inmediata. Control químico urgente + medidas de exclusión. Inspección semanal obligatoria. |
| NARANJA ■ | ALTO | Control físico + químico preventivo. Monitoreo quincenal. Refuerzo de medidas sanitarias. |
| AMARILLO ■ | MEDIO | Monitoreo mensual. Control físico activo. Inspección de condiciones estructurales. |
| VERDE ■ | BAJO | Mantenimiento preventivo. Monitoreo trimestral. Saneamiento básico regular. |

Nota: Los mapas de riesgos sanitarios individuales de cada sede deberán elaborarse durante la fase de diagnóstico inicial y actualizarse semestralmente o cada vez que se detecte una variación significativa en las condiciones sanitarias.

## 12. FRECUENCIAS DE INTERVENCIÓN

Con el fin de garantizar condiciones sanitarias adecuadas y mantener el control preventivo de plagas y vectores en las sedes de la Gobernación de Casanare, las actividades de fumigación, desinsectación y desratización se ejecutarán bajo un esquema preventivo programado, acorde con los lineamientos de saneamiento ambiental y Manejo Integrado de Plagas (MIP).

La periodicidad de las intervenciones se establecerá de manera semestral para las actividades preventivas generales, complementadas con inspecciones y atenciones extraordinarias cuando se evidencien condiciones de riesgo sanitario, presencia de vectores o infestaciones activas.

Asimismo, el diagnóstico sanitario integral y la actualización de la evaluación de riesgos se realizarán de forma anual, permitiendo verificar la efectividad de las medidas implementadas y definir acciones de mejora continua.

| Actividad | Frecuencia |
|---|---|
| **Inspección sanitaria general** | Cada 3 meses |
| **Fumigación preventiva** | Cada 6 meses |
| **Desinsectación** | Cada 6 meses |
| **Desratización** | Cada 6 meses |
| **Inspección de puntos críticos** | Cada 3 meses |
| **Seguimiento de hallazgos sanitarios** | Cada 3 meses |
| **Actualización del diagnóstico sanitario** | Anual |
| **Evaluación integral del programa MIP/MIV** | Anual |
| **Intervenciones correctivas por infestación** | Según necesidad identificada |

## 13. PRODUCTOS Y SUSTANCIAS AUTORIZADAS

Solo se autorizará el uso de plaguicidas con registro sanitario INVIMA vigente. A continuación, se relacionan los grupos de productos recomendados:

| Grupo químico | Ingrediente activo | Plaga objetivo | Método de aplicación | Categoría OMS |
|---|---|---|---|---|
| Piretroides sintéticos | Cipermetrina, deltametrina, lambdacihalotrina | Cucarachas, hormigas, mosquitos | Aspersión residual, nebulización | II / III |
| Organofosforados | Clorpirifos, malatión (uso exterior) | Mosquitos, moscas, cucarachas | Aspersión (exterior) | II |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Reguladores de crecimiento (IGR) | Hexaflumurón, triflumuron, neoprene | Cucarachas, mosquitos (larvas) | Gel, cebo, briqueta | IV (U) |
| Anticoagulantes 2ª generación | Brodifacoum, bromadiolona, difethialone | Roedores | Cebo en estación hermética | IA |
| Biológicos (Bti) | Bacillus thuringiensis var. israelensis | Larvas de mosquitos | Granulado en agua | U (no tóxico) |
| Repelentes estructurales | Gel de índigo, productos AVEX | Aves urbanas | Aplicación manual | No aplica |

| Tipo de plaguicida | ¿Para qué se utiliza? | Ingredientes activos de referencia |
|---|---|---|
| Insecticidas para insectos rastreros | Control de cucarachas, hormigas y otros insectos rastreros. | Deltametrina, cipermetrina, imidacloprid y fipronil. |
| Insecticidas para insectos voladores | Control de moscas, mosquitos y otros insectos voladores. | Deltametrina, cipermetrina y permetrina. |
| Gel insecticida | Control focalizado de cucarachas y hormigas en grietas, hendiduras y puntos de refugio. | Fipronil, imidacloprid e indoxacarb. |
| Rodenticidas | Control de ratas y ratones. | Brodifacoum, bromadiolona y difenacoum. |
| Larvicidas | Control de larvas de mosquitos en criaderos donde su utilización esté autorizada. | *Bacillus thuringiensis israelensis* (Bti), entre otros productos autorizados. |
| Productos para control de insectos mediante métodos físicos o biológicos | Prevención y control complementario de insectos. | Productos biológicos autorizados y métodos de captura física. |

## 14. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

| EPP | Especificación técnica | Norma de referencia |
|---|---|---|
| Overol o traje de trabajo | Manga larga, material resistente a productos químicos, color claro, certificado. | NTC 3337 / EN 340 |
| Respirador de media cara | Con filtros para gases y vapores orgánicos (filtro P100 + OV). Certificado NIOSH. | NIOSH / EN 140 |
| Guantes de nitrilo | Resistentes a productos químicos, mínimo calibre 8 mils, tipo industrial. | NTC 2190 / EN 374 |
| Gafas de seguridad | Monogafa sellada contra líquidos y partículas suspendidas. | ANSI Z87.1 |
| Botas de caucho | Caña alta, resistentes a químicos y líquidos, con plantilla antideslizante. | NTC 1741 |
| Gorra o capucha protectora | Para evitar contaminación capilar durante fumigaciones aéreas. | Especificación fabricante |

## 15. SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

Toda intervención de control de plagas que implique uso de productos químicos deberá señalizarse adecuadamente, siguiendo los lineamientos del SG-SST y las normas de seguridad industrial vigentes:

- Colocación de avisos de advertencia en todos los accesos al área tratada: 'ÁREA EN TRATAMIENTO DE CONTROL DE PLAGAS – NO INGRESE'.
- Señalización mínima con 2 horas de antelación para fumigaciones programadas.
- Restricción de acceso durante el tiempo de exposición (mínimo 2-4 horas según producto).

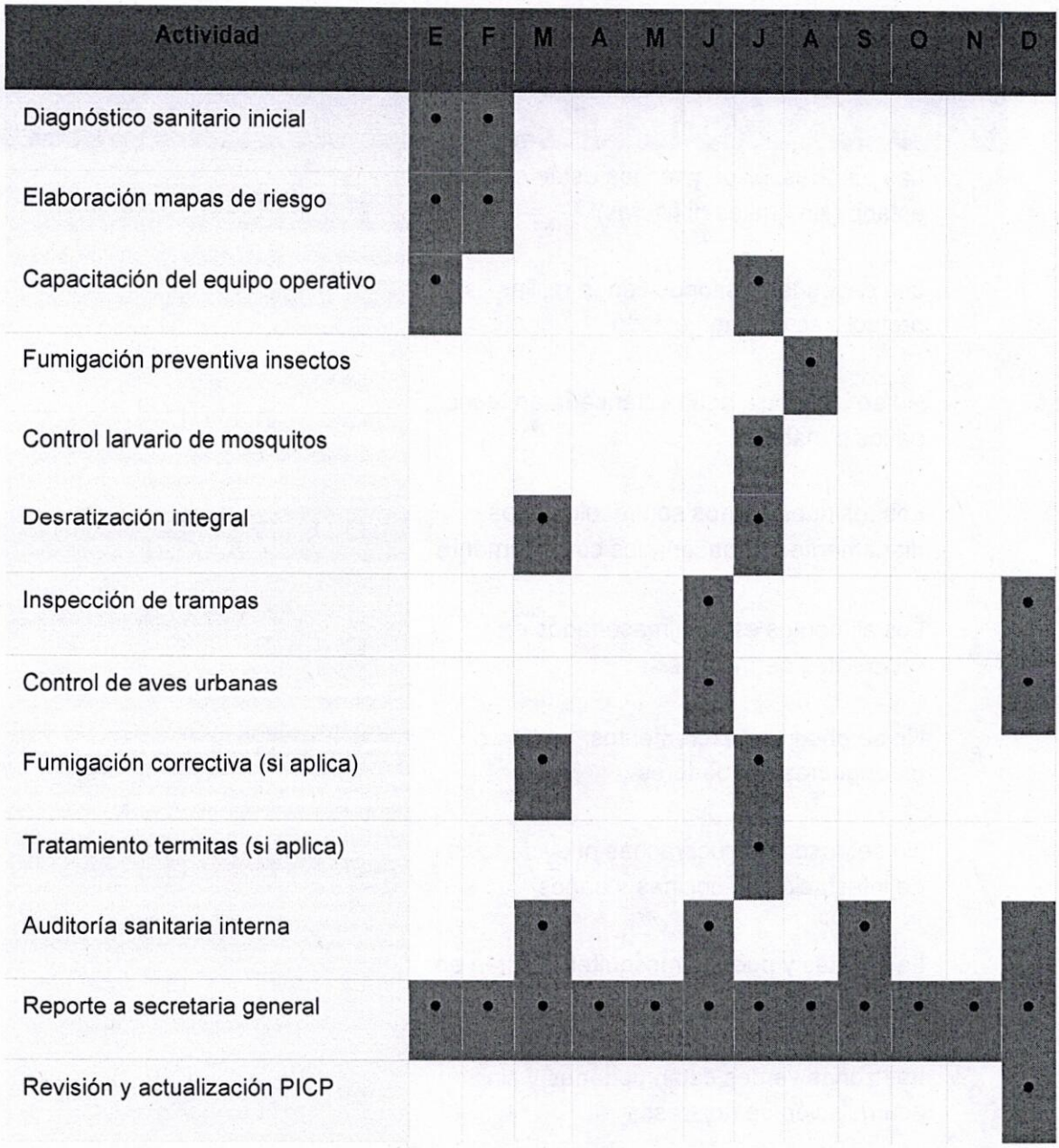
- Notificación previa a todos los funcionarios del área mediante correo electrónico y aviso físico en cartelera institucional.
- Verificación de ventilación adecuada antes del reingreso al área tratada.
- Registro de fecha, hora, producto usado, concentración y área tratada en el formato de aplicación (PICP-F02).

## 16. MANEJO DE RESIDUOS GENERADOS

Los residuos generados en las actividades del PICP se clasifican como residuos peligrosos (RESPEL) y deberán gestionarse conforme al Decreto 4741 de 2005 y la Ley 1252 de 2008:

| Tipo de residuo | Origen | Manejo requerido | Responsable |
|---|---|---|---|
| Envases vacíos de plaguicidas | Aplicaciones de fumigación y cebo | Triple lavado, almacenamiento RESPEL, entrega a gestor autorizado. | Operario CIP + Gestión Ambiental |
| Roedores muertos | Trampas y cebos rodenticidas | Doble bolsa negra, disposición como RESPEL biológico. | Operario CIP |
| Trampas usadas (pegajosas) | Monitoreo de insectos | Bolsa negra sellada, disposición ordinaria con insectos muertos. | Operario CIP |
| EPP contaminado | Aplicaciones con productos químicos | Bolsa RESPEL roja, lavado especial o incineración. | Operario CIP + SST |
| Residuos de aplicación biológica | Control larvario Bti | Disposición ordinaria, no requiere manejo especial. | Operario CIP |

## 17. CRONOGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES




*Cronograma sujeto a disponibilidad presupuestal para ejecución de las actividades.

## 18. FORMATOS DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO

### FORMATO PICP-F01: Lista de Chequeo – Diagnóstico Sanitario

| N° | Criterio de evaluación | Sí | No | N/A | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Las paredes, pisos y techos están en buen estado (sin grietas ni fisuras) | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 2 | Los desagües y sifones tienen rejillas protectoras en buen estado | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 3 | No se evidencia agua estancada en techos, patios o materas | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 4 | Los residuos sólidos son recolectados diariamente y almacenados correctamente | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 5 | Los alimentos están almacenados en recipientes herméticos | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 6 | No se observan excrementos, rastros o madrigueras de roedores | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 7 | No se observan cucarachas ni evidencias de infestación en cocinas y baños | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 8 | Las mallas y puertas mosquiteras están en buen estado | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 9 | Las zonas verdes están podadas y sin acumulación de hojarasca | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 10 | Se cuenta con estaciones de monitoreo (trampas) activas y revisadas | ☐ | ☐ | ☐ | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Los cuartos técnicos y depósitos están ordenados y limpios | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 12 | No se observa daño por termitas en muebles, archivos o estructuras | ☐ | ☐ | ☐ | |

| | | |
|---|---|---|
| **Sede inspeccionada:** | **Fecha:** | **Calificación total:** |
| **Inspector:** | **Cargo:** | **Firma:** |

**FORMATO PICP-F02: Registro de Aplicación de Plaguicidas**

| Fecha | Sede / Área | Producto | Plaga objetivo | Dosis / Conc. | Método | Operario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## 19. INDICADORES DE GESTIÓN

El seguimiento y la evaluación de la efectividad del PICP se realizará mediante los siguientes indicadores de gestión, con periodicidad mensual y reporte trimestral a la Dirección:

| Indicador | Fórmula de cálculo | Meta | Frecuencia | Fuente de datos |
|---|---|---|---|---|
| Cobertura de inspecciones | (Sedes inspeccionadas / Total sedes) × 100 | ≥ 100% | Mensual | Formato PICP-F01 |
| Porcentaje de trampas activas | (Trampas activas / Total instaladas) × 100 | ≥ 95% | Quincenal | Registro de monitoreo |
| Tasa de infestación activa | (Sedes con infestación activa / Total) × 100 | ≤ 5% | Mensual | Diagnóstico / Inspección |
| Cumplimiento cronograma | (Actividades ejecutadas / Programadas) × 100 | ≥ 90% | Mensual | Cronograma PICP |
| Quejas por plagas | Número de quejas registradas en el período | 0 | Mensual | Sistema PQRS |
| Incidentes por plaguicidas | Número de incidentes o intoxicaciones | 0 | Mensual | Reporte SST / ARL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de capacitaciones | (Capacitaciones realizadas / Programadas) × 100 | 100% | Semestral | Registro asistencia |
| Índice de satisfacción (funcionarios) | Promedio calificación encuesta post-intervención (1-5) | ≥ 4.0/5.0 | Trimestral | Encuesta interna SST |

## 20. CONCLUSIONES

- La Gobernación de Casanare cuenta con un Plan Integral de Control de Plagas alineado con la normatividad sanitaria colombiana vigente, los principios del Manejo Integrado de Plagas (MIP/IPM) y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Las condiciones climáticas del departamento de Casanare (temperatura alta, alta humedad, período de lluvias prolongado) representan un factor de riesgo permanente para la proliferación de plagas, especialmente mosquitos transmisores de ETV, lo que exige un programa de control dinámico y con alta frecuencia de intervención.
- La implementación del PICP requiere de la articulación institucional entre la Secretaría de General y todos los miembros el comité PIGA.
- La capacitación continua del personal es un componente fundamental del MIP, ya que los funcionarios son la primera línea de detección de condiciones de riesgo e infestaciones incipientes.

## ANEXO TÉCNICO

## FICHAS TÉCNICAS PARA EL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

**Gobernación de Casanare — Vigencia 2026**

### FICHA TÉCNICA N.º 1. INSECTICIDA PARA EL CONTROL DE ARTRÓPODOS Y PLAGAS DE INTERÉS SANITARIO

| Campo | Especificación técnica |
|---|---|
| Producto | Insecticida para control de artrópodos de interés sanitario. |
| Tipo de producto | Plaguicida para uso en salud pública, cuando corresponda según su registro y aplicación prevista. |
| Ingrediente activo | El correspondiente al producto seleccionado y autorizado. |
| Formulación | La aprobada en el registro sanitario y la etiqueta del fabricante. |
| Finalidad | Control de insectos y otros artrópodos identificados en las áreas susceptibles de intervención. |
| Método de aplicación | Aspersión u otro método autorizado, seleccionado según la plaga y las características del área. |
| Áreas de aplicación | Superficies y espacios identificados en el diagnóstico técnico de cada sede, siempre que el producto esté autorizado para ese uso. |
| Equipos | Equipos de aplicación compatibles con la formulación y debidamente mantenidos. |
| Elementos de protección | Los establecidos en la etiqueta, la ficha de datos de seguridad y la evaluación de riesgos laborales. |
| Preparación | Conforme a las instrucciones autorizadas del fabricante. |
| Dosificación | La indicada en la etiqueta aprobada para la plaga y el uso correspondientes. |
| Tiempo de reingreso | El indicado en la etiqueta y las instrucciones autorizadas del producto. |
| Documentación | Registro sanitario aplicable, etiqueta, ficha técnica y ficha de datos de seguridad. |
| Evidencia de ejecución | Registro de aplicación, identificación del producto, lote, fecha, sede y áreas intervenidas. |

**Procedimiento de utilización**

1. Inspeccionar las áreas e identificar las plagas que requieren control.
2. Seleccionar un producto autorizado para la plaga, el tipo de superficie y el método de aplicación.
3. Revisar la etiqueta, el registro sanitario, el lote y la fecha de vencimiento.
4. Señalizar y preparar las áreas de intervención.
5. Aplicar el producto de acuerdo con las instrucciones autorizadas, utilizando los equipos y elementos de protección correspondientes.

6. Restringir el acceso durante el tratamiento y hasta que se cumplan las condiciones de reingreso establecidas.
7. Registrar la intervención y verificar posteriormente sus resultados.

**Condición de aceptación:** el producto deberá contar con la autorización correspondiente y utilizarse exclusivamente para los fines y bajo las condiciones aprobadas.

**FICHA TÉCNICA N.º 2. RODENTICIDA PARA EL CONTROL INTEGRADO DE ROEDORES**

| Campo | Especificación técnica |
|---|---|
| Producto | Rodenticida para el control de roedores, cuando el diagnóstico justifique su utilización. |
| Ingrediente activo | El declarado en la etiqueta del producto seleccionado. |
| Formulación | La autorizada para el uso previsto. |
| Finalidad | Controlar poblaciones de roedores y reducir los riesgos sanitarios y locativos asociados. |
| Sistema de aplicación | Estaciones de control protegidas y otros métodos técnicamente justificados. |
| Dispositivos | Estaciones identificadas, resistentes y apropiadas para limitar el acceso de personas y animales no objetivo. |
| Ubicación | Puntos definidos a partir de la inspección técnica de cada sede. |
| Instalación | En sitios seguros, protegidos y accesibles para inspección y mantenimiento. |
| Dosificación | La establecida en la etiqueta autorizada para el producto específico. |
| Frecuencia de revisión | Según el riesgo identificado, las instrucciones del fabricante y el programa de trabajo aprobado. |
| Protección | Medidas de prevención de exposición accidental, contaminación y acceso de fauna no objetivo. |
| Documentación | Registro sanitario aplicable, etiqueta, ficha técnica y ficha de datos de seguridad. |
| Evidencia de ejecución | Inventario de estaciones, plano de ubicación, registros de inspección y control de reposiciones. |

**Procedimiento de utilización**

1. Inspeccionar las áreas e identificar rastros, excrementos, daños y posibles puntos de ingreso.
2. Priorizar medidas de saneamiento, eliminación de fuentes de alimento y agua y sellamiento de accesos.
3. Definir los puntos de monitoreo y control.
4. Instalar las estaciones y asignarles un código de identificación.
5. Cuando se justifique el uso de rodenticida, utilizar exclusivamente el producto autorizado y conforme a su etiqueta.

6. Registrar las inspecciones, el consumo del cebo, las novedades y las reposiciones.
7. Gestionar los animales muertos, los cebos sobrantes y los residuos conforme a los procedimientos aplicables.

**Condición de aceptación:** cada estación deberá quedar identificada y registrada, y el contratista deberá entregar evidencia de su ubicación y seguimiento.

**FICHA TÉCNICA N.º 3. PRODUCTO PARA EL CONTROL DE COMEJÉN O TERMITAS**

| Campo | Especificación técnica |
|---|---|
| Producto | Producto para el control de termitas, seleccionado de acuerdo con el diagnóstico. |
| Ingrediente activo | El correspondiente al producto autorizado para el uso específico. |
| Formulación | La indicada en la etiqueta y documentación aprobadas. |
| Finalidad | Controlar focos de termitas y reducir el riesgo de deterioro de los elementos afectados. |
| Tipo de tratamiento | Preventivo o correctivo, según la condición identificada. |
| Método de aplicación | El autorizado para el elemento constructivo, el foco y las condiciones de la intervención. |
| Áreas | Elementos y superficies identificados en el diagnóstico de las sedes que requieren tratamiento. |
| Preparación | Según las instrucciones autorizadas del fabricante. |
| Dosificación | La establecida en la etiqueta para el tratamiento específico. |
| Protección | Delimitación de las áreas y prevención de exposición de trabajadores y usuarios. |
| Documentación | Registro o autorización aplicable, etiqueta, ficha técnica y ficha de datos de seguridad. |
| Evidencia de ejecución | Inspección inicial, registro del tratamiento, identificación del producto y fotografías. |
| Seguimiento | Verificación posterior según el método empleado y las recomendaciones técnicas. |

**Procedimiento de utilización**

1. Inspeccionar los elementos afectados e identificar los indicios de actividad.
2. Establecer el alcance de la intervención y determinar si el tratamiento será preventivo o correctivo.
3. Seleccionar el producto y el método técnicamente apropiados.
4. Proteger las áreas no intervenidas.
5. Ejecutar el tratamiento de acuerdo con las instrucciones autorizadas.
6. Registrar los elementos tratados, la cantidad ejecutada y el producto utilizado.
7. Realizar seguimiento para verificar la evolución del foco y definir las medidas adicionales necesarias.

**Condición de aceptación:** la intervención deberá estar sustentada en hallazgos técnicos y documentarse por sede y área tratada.

## FICHA TÉCNICA N.º 4. INSUMOS PARA LA EXCLUSIÓN NO LETAL DE MURCIÉLAGOS

En este componente, la intervención no debe basarse en un insecticida ni en un rodenticida. Se requieren métodos físicos de exclusión y manejo de fauna silvestre.

| Campo | Especificación técnica |
|---|---|
| Intervención | Exclusión y manejo no letal de murciélagos. |
| Tipo de insumo | Barreras físicas, mallas y materiales de sellamiento compatibles con la edificación. |
| Finalidad | Evitar el ingreso o reingreso de murciélagos a los espacios intervenidos, sin provocar lesiones ni mortalidad. |
| Inspección | Identificación de accesos, refugios y condiciones de ocupación. |
| Método | Exclusión física técnicamente adecuada y sellamiento de accesos cuando resulte seguro. |
| Selección de materiales | Según las dimensiones de los accesos, las características de la estructura y el método autorizado. |
| Seguridad | Prevención del atrapamiento de ejemplares y protección del personal. |
| Restricciones | No emplear métodos letales ni sustancias químicas como método general de expulsión. |
| Seguimiento | Verificación del funcionamiento de las barreras y prevención del reingreso. |
| Documentación | Informe de inspección, descripción del método y registro fotográfico. |
| Evidencia de ejecución | Registro de accesos intervenidos y verificación posterior. |

### Procedimiento de utilización

1. Inspeccionar los puntos de ingreso y los posibles refugios.
2. Evaluar las condiciones de ocupación y los riesgos de la intervención.
3. Definir el método de exclusión adecuado.
4. Implementar las barreras sin atrapar ejemplares en el interior.
5. Sellar los accesos cuando se haya verificado que la medida es segura.
6. Comprobar el resultado y registrar las medidas adoptadas.
7. Gestionar cualquier situación que requiera intervención especializada o valoración de la autoridad ambiental competente.

**Condición de aceptación:** el contratista deberá acreditar la ejecución del método de exclusión y su verificación posterior, sin recurrir a procedimientos letales.