**I. T. D. # 000XX-XX**

Arequipa, XX de XXXX del XXXX

Señores

**{{nombre\_empresa}}**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Presente. -**

**ATENCION: XXXXXXXXXXXXXXXXX**

Es grato dirigirnos a Uds., para hacerles llegar nuestro Informe técnico, referente a la XXXXXX **DESINFECCIÓN INTEGRAL, (CARGA MICROBIANA),** desarrollada en los diferentes ambientes de XXXXXX, esta se realizó el día de:

* Desinfección Integral: XX de XXXX del XXXX

Este informe contiene el desarrollo de los trabajos realizados en los días mencionados.

Así mismo estamos haciendo llegar el certificado correspondiente.

Sin otro en particular, quedamos de Uds.,

Atentamente,

**INFORME TECNICO # D-000XX-XXXX**

**Información general**

**Desinfección Integra, (control de carga microbiana)**

# CUADRO DE TIPO, DE TRATAMIENTO, PRODUCTO A UTILIZAR, PERSONAL A CARGO Y OTROS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SERVICIO** | **HORA DE SERVICIO** | **TIPO DE TRATAMIENTO** | **PRODUCTOS UTILIZADOS EN I.A.** | **PERSONAL A CARGO** | **TRABAJOS SUPERVISADOS POR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# MÉTODOS UTILIZADOS, VECTORES OBSERVADOS Y GRADOS DE PRESENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA** | **VECTOR OBSERVADO** | **MÉTODO DE CONTROL UTILIZADO** | **GRADO DE INFESTACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para este control se realizó la aplicación de:

* **XXXXXXXXXXXXX**

El desinfectante se aplicó en todos los ambientes mencionados en el punto 1.

# ambientes tratados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREAS TRATADAS** | **SERVICIO REALIZADO** | **TÉCNICA APLICADA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# productos usados cantidad total

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROD. NOMBRE COMERCIAL** | **INGREDIENTE ACTIVO** | **CANTIDAD Y SOLVENTE** | **EQUIPO USADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# RECOMENDACIÓN GENERAL

* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Arequipa, XX de XXXX del XXXX