

CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT- 01: VERIFICACIÓN DIARIA DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD E HIGIENE

	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
DIA																														
NUMERO DE TRABAJADORES																														
1. ATUENDO PERSONAL																														
TIENE RELOJ?																														
PULSERA?																														
ANILLOS?																														
ARETES?																														
PANTALÓN LARGO?																														
ZAPATO CERRADO?																														
CAMISA CON MANGA?																														
ROPA LIMPIA?																														
PELO CORTO?																														
SE BAÑA TODOS LOS DÍAS?																														
2. SEGURIDAD DE TRABAJADORES																														
PRESENTA SÍNTOMAS DE VOMITO?																														
DIARREA?																														
HERIDAS ABIERTAS?																														
ALCOHOL?																														
DROGA?																														
BOTIQUÍN CON MATERIALES BÁSICOS																														
3. PRÁCTICAS DE HIGIENE																														
LAVA LAS MANOS EN TIEMPOS ESTABLECIDOS																														
DEPOSITA BASURA EN CESTOS																														
HUERTA LIBRE DE BASURA Y FIERROS VIEJOS																														
CONSUMO DE ALIMENTOS EN COMEDORES																														

Si = √
No = X

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT- 01: VERIFICACIÓN DIARIA DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD E HIGIENE

	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
DIA																														
NUMERO DE TRABAJADORES																														
1. ATUENDO PERSONAL																														
TIENE RELOJ?																														
PULSERA?																														
ANILLOS?																														
ARETES?																														
PANTALÓN LARGO?																														
ZAPATO CERRADO?																														
CAMISA CON MANGA?																														
ROPA LIMPIA?																														
PELO CORTO?																														
SE BAÑA TODOS LOS DÍAS?																														
2. SEGURIDAD DE TRABAJADORES																														
PRESENTA SÍNTOMAS DE VOMITO?																														
DIARREA?																														
HERIDAS ABIERTAS?																														
ALCOHOL?																														
DROGA?																														
BOTIQUÍN CON MATERIALES BÁSICOS																														
3. PRÁCTICAS DE HIGIENE																														
LAVA LAS MANOS EN TIEMPOS ESTABLECIDOS																														
DEPOSITA BASURA EN CESTOS																														
HUERTA LIBRE DE BASURA Y FIERROS VIEJOS																														
CONSUMO DE ALIMENTOS EN COMEDORES																														

Si = √

No= X

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT- 03 : VERIFICACIÓN DE HIGIENE Y TRAMPAS PARA ROEDORES EN LA UNIDAD DE PRODUCCION.

FECHA Y HORA	DENTRO DE LA UNIDAD DE PRODUCCION						CERCADO PERIMETRAL
	NUMERO	HALLAZGO	PRESENCIA DE ANIMALES Y/O EXCRETAS EN LA UP	ACCION REALIZADA	REALIZADO POR:	ESTADO FISICO	
	CESTOS						
	TRAMPAS						
	CESTOS						
	TRAMPAS						
	CESTOS						
	TRAMPAS						
	CESTOS						
	TRAMPAS						
	CESTOS						
	TRAMPAS						
	CESTOS						
	TRAMPAS						

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT- 03 : VERIFICACIÓN DE HIGIENE Y TRAMPAS PARA ROEDORES EN LA UNIDAD DE PRODUCCION.

FECHA Y HORA	DENTRO DE LA UNIDAD DE PRODUCCION					CERCADO PERIMETRAL
	NUMERO	HALLAZGO	PRESENCIA DE ANIMALES Y/O EXCRETAS EN LA UP	ACCION REALIZADA	REALIZADO POR:	ESTADO FISICO
	CESTOS					
	TRAMPAS					
	CESTOS					
	TRAMPAS					
	CESTOS					
	TRAMPAS					
	CESTOS					
	TRAMPAS					
	CESTOS					
	TRAMPAS					
	CESTOS					
	TRAMPAS					

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT-03.1 – REGISTRO DE LIMPIEZA Y CONFINAMIENTO DE ANIMALES EN LA U.P

FECHA / HORA	TIPO DE ANIMAL	REVISIÓN DE FOSA (BUENA FILTRACIÓN)		HIGIENE Y ENCALADO	REVISIÓN DE CERCADO DE CONFINACIÓN		Presencia de animales y/o excretas en la UP	ACCIÓN CORRECTIVA	REVISO:
		SI	NO	SI	SI	NO			

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT-03.1 – REGISTRO DE LIMPIEZA Y CONFINAMIENTO DE ANIMALES EN LA U.P

FECHA / HORA	TIPO DE ANIMAL	REVISIÓN DE FOSA (BUENA FILTRACIÓN)		HIGIENE Y ENCALADO	REVISIÓN DE CERCADO DE CONFINACIÓN		Presencia de animales y/o excretas en la UP	ACCIÓN CORRECTIVA	REVISO:
		SI	NO	SI	SI	NO			

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT-04: ACONDICIONAMIENTO DE AGUA EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN
(ATOMIZADORES Y TINACOS)

FECHA	AGUA pH	PUNTO DE TRATAMIENTO	PRODUCTO	CONCENTRACION (ppm)	MONITOREO	REALIZADO POR:

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT-04: ACONDICIONAMIENTO DE AGUA EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN
(ATOMIZADORES Y TINACOS)

FECHA	AGUA pH	PUNTO DE TRATAMIENTO	PRODUCTO	CONCENTRACION (ppm)	MONITOREO	REALIZADO POR:

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT 04.1 REGISTRO DE RIEGO EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN.

FECHA	SECCIÓN DE LA U.P.	TIPO DE RIEGO	TIEMPO (HORA DE INICIO- HORA FINAL)		CANTIDAD DE AGUA	FRECUENCIA	REALIZÓ

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT 04.1 REGISTRO DE RIEGO EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN.

FECHA	SECCIÓN DE LA U.P.	TIPO DE RIEGO	TIEMPO (HORA DE INICIO- HORA FINAL)		CANTIDAD DE AGUA	FRECUENCIA	REALIZÓ

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

04.2. VERIFICACION DE HIGIENE Y CERCADO PERIMETRAL DE LAS FUENTES DE AGUA EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN

FECHA Y HORA	DENTRO DE LA UNIDAD DE PRODUCCION					CERCADO PERIMETRAL
	TIPO DE FUENTE (OLLA, NORIA)	NUMERO	HALLAZGO	ACCION REALIZADA	REALIZADO POR:	ESTADO FISICO

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT 04.2. VERIFICACION DE HIGIENE Y CERCADO PERIMETRAL DE LAS FUENTES DE AGUA EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN

FECHA Y HORA	DENTRO DE LA UNIDAD DE PRODUCCION					CERCADO PERIMETRAL
	TIPO DE FUENTE (OLLA, NORIA)	NUMERO	HALLAZGO	ACCION REALIZADA	REALIZADO POR:	ESTADO FISICO

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE:	LOCALIZACIÓN:

BIT- 05: REGISTRO DE APLICACIÓN AL SUELO DE FERTILIZANTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS

PRODUCTO O FÓRMULA	NUTRIMENTOS	DIAS A COSECHA	CANTIDAD APLICADA POR ARBOL	SECCION O ZONA DE APLICACION	REALIZADO POR:	HORA

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____



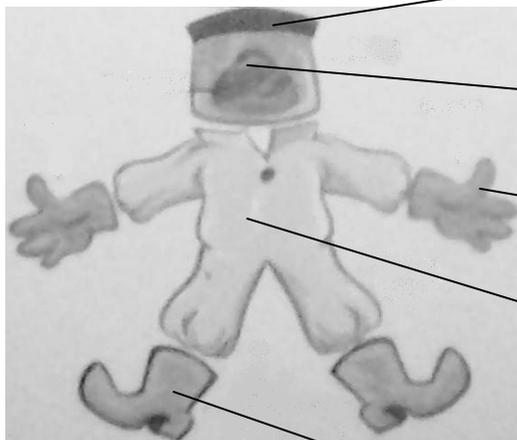
CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA Y HORA	
UNIDAD DE PRODUCCIÓN: SECCIÓN:	SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:	

A) ACTIVIDADES PREVIAS

EQUIPO	ESTADO	REPARACIONES REALIZADAS	REFACCIONES CAMBIADAS	REVISADO POR
TRACTOR Y/O ASPERSORA				

NOMBRE DEL EQUIPO	TIPOS DE BOQUILLA	PRESIÓN DE LA BOMBA	CAUDAL DESEADO	CAUDAL REAL	ACCIÓN CORRECTIVA

Uso del equipo de protección



**Careta o Goggles
(SI) (NO)**

**Mascarilla
(SI) (NO)**

**Guantes
(SI) (NO)**

**Overol
(SI) (NO)**

**Botas o zapato cerrado
(SI) (NO)**

CONDICIONES AMBIENTALES

SOLEADO () NUBLADO () LLUVIOSO ()

¿ACONDICIONAMIENTO DEL AGUA? SI () NO ()

PRODUCTO: CLORO___ YODO___

CONCENTRACIÓN: _____

¿SE REALIZO HIGIENE DEL CARGADERO? SI NO

¿SE LAVA EL EQUIPO DE APLICACIÓN? SI NO

¿SE ENTREGAN ENVASES VACÍOS AL CENTRO DE ACOPIO? SI NO

¿SE LAVO EL EPP? SI NO

Disposición de los caldos sobrantes

LITROS SOBRANTES	ACCIÓN CORRECTIVA

BIT 06: REGISTRO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

PRODUCTOR:			
		REGISTRO SAGARPA:	FECHA DE HORA DE APLICACIÓN
HUERTAS O SECCIÓN:			

PRODUCTOS APLICADOS					
NOMBRE COMERCIAL	INGREDIENTE ACTIVO	DÍAS A COSECHA	LITROS/KILOS EN 2000 LITROS	RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN	RESPONSABLE QUE RECOMIENDA
MÉTODO DE APLICACIÓN				OBSERVACIONES:	
FOLIAR	EDÁFICO	INYECTADO			

PLAGA A CONTROLAR: _____

REALIZA EL TRIPLE LAVADO: (SI) (NO)

NOMBRE Y FIRMA DEL PRODUCTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO DE INOCUIDAD

SELLO JLSV



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

BIT - 09: COSECHA Y TRAZABILIDAD DEL PRODUCTO

CÓDIGO DE TRAZABILIDAD REGISTRO SAGARPA/ FECHA/NÚMERO DE CAMIÓN	VOLUMEN (KILOS/TONELADAS)	MERCADO DESTINO (exportación)	EMPRESA QUE COMPRA	MARCA DISTINTIVA	PLACAS DEL CAMIÓN	DOCUMENTO COMPROBATORIO



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

BIT- 10: CAPACITACIÓN DEL PERSONAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	TEMAS IMPARTIDOS	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR



CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

BIT 11: ACCIONES CORRECTIVAS EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN

FECHA			
NÚMERO O HALLAZGO			
TIPO DE PELIGRO O EVIDENCIA			
ACCIÓN CORRECTIVA			
FECHA			
RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN			

CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :	SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

BIT 11: ACCIONES CORRECTIVAS EN LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN

FECHA			
NÚMERO O HALLAZGO			
TIPO DE PELIGRO O EVIDENCIA			
ACCIÓN CORRECTIVA			
FECHA			
RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN			

CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:	
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :		SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

BIT 08: VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE COSECHA

FECHA DE CORTE				
NUMERO DE CUADRILLAS				
NUMERO DE CORTADORES				
1. HIGIENE DE TRABAJADORES				
Pelo corto				
Pantalón largo				
Manos limpias				
Uñas cortadas				
Camisa con manga				
Zapato cerrado				
2. SEGURIDAD DE TRABAJADORES				
Vomito				
Diarrea				
Heridas abiertas				
Alcohol				
Droga				
3. HERRAMIENTA Y EQUIPOS DE CORTE				
Tijeras completas				
Ganchos completos				
Sacas completas				
Limpieza y desinfección de equipos				
Agua limpia				
Sustancias desinfectantes				
Concentración				
Sacas limpias				
Cajas limpias				
4. VEHICULOS Y TRANSPORTES DE CAMPO				
Vehículo de cuadrilla limpio				
Remolque limpio				
Camión limpio				
Sin fugas de combustible o lubricantes				
5. MANEJO LIMPIO				
Limpio lugar de almuerzo				
Recogió basura				
Deposito en cestos de basura				
6. MEDIDAS PREVENTIVAS DURANTE EL CORTE				
Separó frutos caídos				
Identifico cajas				
Coloco vehículos en lugar propio				
Separo cajas sucias				
Separo cajas rotas				
Hubo accidente en corte				
Separo persona accidentada				
Verifico requisitos de higiene				
Lavo y desinfecto manos				
7. ACOPIO INTERNO Y SALIDA DEL HUERTO				
Remisión del lote				
Señalaron lugar de termino				
RESPONSABLE DE INOCUIDAD Y/O PRODUCTOR				
JEFE DE CUADRILLA				

Si = √ No= X

CULTIVO:	PRODUCTOR:	FECHA PERIODO:	
UNIDAD DE PRODUCCIÓN :		SUPERFICIE: HAS	LOCALIZACIÓN:

OBSERVACIONES _____

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: _____

BIT 08: VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE COSECHA

FECHA DE CORTE				
NUMERO DE CUADRILLAS				
NUMERO DE CORTADORES				
1. HIGIENE DE TRABAJADORES				
Pelo corto				
Pantalón largo				
Manos limpias				
Uñas cortadas				
Camisa con manga				
Zapato cerrado				
2. SEGURIDAD DE TRABAJADORES				
Vomito				
Diarrea				
Heridas abiertas				
Alcohol				
Droga				
3. HERRAMIENTA Y EQUIPOS DE CORTE				
Tijeras completas				
Ganchos completos				
Sacas completas				
Limpieza y desinfección de equipos				
Agua limpia				
Sustancias desinfectantes				
Concentración				
Sacas limpias				
Cajas limpias				
4. VEHICULOS Y TRANSPORTES DE CAMPO				
Vehículo de cuadrilla limpio				
Remolque limpio				
Camión limpio				
Sin fugas de combustible o lubricantes				
5. MANEJO LIMPIO				
Limpio lugar de almuerzo				
Recogió basura				
Deposito en cestos de basura				
6. MEDIDAS PREVENTIVAS DURANTE EL CORTE				
Separó frutos caídos				
Identifico cajas				
Coloco vehículos en lugar propio				
Separo cajas sucias				
Separo cajas rotas				
Hubo accidente en corte				
Separo persona accidentada				
Verifico requisitos de higiene				
Lavo y desinfecto manos				
7. ACOPIO INTERNO Y SALIDA DEL HUERTO				
Remisión del lote				
Señalaron lugar de termino				
RESPONSABLE DE INOCUIDAD Y/O PRODUCTOR				
JEFE DE CUADRILLA				

Si = √ No= X