



**Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria**  
**Plan de Limpieza y Fumigación**



Sello del Sistema DIF Municipal

Mes \_\_\_\_\_

Responsable \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Supervisó \_\_\_\_\_

Actividad	Semana 1				Semana 2				Semana 3				Semana 4								
	L	M	I	J	V	L	M	I	J	V	L	M	I	J	V	L	M	I	J	V	
Limpieza de pisos																					
Diaria																					
Limpieza de paredes, puertas y ventanas																					
Semanal																					
Supervisión de almacén																					
Cada 15 Días																					
Limpieza de alrededores																					
Cada 15 Días																					
Limpieza de techo, tarimas y vigas																					
Cada 15 Días																					
Fumigación (envío de la evidencia del reporte con fotografías)																					
Cada 6 Meses																					