

OPERADOR (Nombre de la empresa, domicilio y/o sello)	RFC

1. DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS / SISTEMA DE CONTROL

1.1 Has un listado de todos los productos manejados, procesados o manufacturados para los cuales se solicita la certificación.

Si el mismo tipo de producto es también producido como “no orgánico”, indicar mediante la leyenda “producido también como convencional”

--

2. GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN

2.1 ¿Usted confirma que la información en el plan de gestión del Reg. CE 889/09 (M.0206) es valida también para el proceso con NOP/COR?

SI NO

Si NO, especificar las diferencias.

--

2.2 ¿Existe un programa de aseguramiento de la calidad o HACCP? SI NO

2.3 ¿Realiza análisis en los productos orgánicos? SI NO

2.4 ¿Los muestreos de los productos orgánicos de entradas y salidas son almacenados?
Si SI, ¿por cuanto tiempo? SI NO

2.5 ¿La producción es controlada o inspeccionada por otro organismo de control? (ejemplo otra certificación voluntaria, ISO 9000, ISO 14000, etc.) SI NO
¿Si si, cual?

2.6 ¿Cuando los productos orgánicos certificados de acuerdo al NOP/COR y productos certificados de acuerdo al Reg. 834/07 tienen manejo diferentes, como se mantienen separados?

--

2.7 Empresas que solicitan certificación para producción de vino: por favor indicar si utiliza dióxido de azufre y que tipo de dióxido de azufre.

2.8 ¿Que tipo de etiquetado solicita para los productos? (ejemplo vino: hecho con uvas orgánicas)

- a. 100% Orgánico
- b. Orgánico
- c. Hecho con uvas orgánicas.

3. PLANTAS DE PROCESO

3.1 ¿Se utiliza fuego como fuente de calor?

SI NO

¿Si SI, que combustible utiliza?

3.2 ¿La fuente de gas es filtrada para remover residuos accidentales de petróleo, y otras impurezas de la línea de distribución de combustible? ¿El fuego está en contacto directo con el aire que rodea los productos orgánicos o existe un sistema de intercambio de calor? ¿Que tan frecuentemente son limpiados o revisados estos sistemas?

3.3 ¿Se utiliza algún tipo de radiación dentro de las instalaciones?

SI NO

Si SI, por favor indica que tipo de radiación, donde, como y para que propósito se utiliza:

3.4 ¿Que medidas se aplica a los ingredientes o productos orgánicos que han sido inadvertidamente contaminados con sustancias no permitidas o productos convencionales, o que han perdido su integridad orgánica?

3.5 Has un listado de todos los aditivos tecnológicos e indica si éstos son específicos para algún producto o alguna cadena de producción.

3.6 ¿Los productos se venderán a granel o empacados?

¿El vapor se utiliza durante el proceso?

SI

NO

Si SI, ¿Existe contacto directo del vapor con los productos alimenticios o con el equipo utilizado para la producción?

SI

NO

Si SI, has una lista de los aditivos utilizados en la caldera.

6. APLICACIÓN DEL PLAN DE MANEJO ORGÁNICO

6.1 ¿Como es monitoreada la correcta aplicación del presente plan de gestión y con que frecuencia?

El operador declara que conoce y promete aplicar todas las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento de las normas:

NOP 7 CFR Parte 205

COR CAN/CGSB 32.310-2006

Notas

Si tiene asesor, indicar su nombre _____

Operador:

(Nombre y apellido del representante legal) _____ de la empresa _____
 promete trabajar cumpliendo con el presente plan de gestión y con los requerimientos del NOP (National Organic Program) y el reglamento orgánico de Canadá (COR).

Fecha

Firma y sello

IDONEIDAD DE LA EMPRESA

¿La empresa es conforme al REG CE 834/07 ? SI NO NA

¿Las referencias a la certificación, en los documentos que acompañan a la mercancía son correctos? SI NO NA

¿La documentación de la empresa, que se llenó en relación a la certificación, corresponde a cuanto se ha notado en la inspección? SI NO NA

¿Los registros empresariales son idoneos? SI NO NA

¿Han sido resueltas las no conformidad encontradas en las verificaciones anteriores? SI NO NA

¿La empresa es conforme al reglamento en examen? SI NO NA

GESTION DEL PROCESO PRODUCTIVO:

(debe ser compilado en fase de inicio o de variación)

(Nota 1: Utilizar los códigos sombreados)

<u>Materias primas</u>						Si si, modalidad	
identificabilidad	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trazabilidad	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
separación	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Producto terminado</u>							
identificabilidad	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trazabilidad	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
separación	Si, suficiente	<input type="checkbox"/>	SI, insuficiente	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contraseños Identificativos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Almacenamiento diferenciado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Transporte diferenciado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Permanencia en los embalajes originales	

Indicaciones y medidas Modalidad a adoptar

IDONEIDAD TECNOLÓGICA

(debe ser compilado en fase de inicio o de variación)

La unidad en cuestión trabaja productos _____
 (indicar los diversos reglamentos adoptados 834/07, NOP, JAS, etc)
En el caso de producciones mixtas (artículos análogos en los diversos reglamentos)

Los ciclos de producción son separados? SI, totalmente SI, parcialmente NO

Tipo de separación física temporal

Indicaciones y medidas _____

RESPONSABILIDAD Y ACTIVIDADES (indicar nombre y sector de competencia)

(debe ser compilado en fase de inicio o de variación)

Responsable de Calidad _____

Responsable de Grading (obligatorio solo para JAS) _____

Responsable de Orgánico _____

VERIFICACION ETIQUETAS

¿Las etiquetas utilizadas son conformes a las autorizadas? SI NO
 (adjuntar si es posible una copia de la etiqueta autorizada)

Justificaciones de eventuales no conformidad observadas y/o notas del técnico

VERIFICACION DE LA RELACION MATERIA PRIMA - PRODUCTO TERMINADO
 (Correspondencia cuantitativa)

PERIODO del _____ al _____ productos

materias primas	cantidad	producto terminado	cantidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
total materias primas utilizadas	_____	total de producto terminado realizado	_____
		rendimiento	_____

¿las materias primas utilizadas tienen certificación vigente? SI NO

¿los rendimientos y las cantidades utilizadas son conformes a las recetas de la empresa? SI NO

¿los proveedores son los declarados (solo en el caso de estándar que preven trazabilidad)? SI NO

VERIFICACION DIFERENCIAS FLUJOS EN ENTRADA Y SALIDA
 (Correspondencia cuantitativa)

PERIODO del _____ al _____ producto

FLUJOS EN ENTRADA		FLUJOS EN SALIDA	
Stock inicial	_____	Stock final	_____
total compras certificadas	_____	Ventas	_____
total mercaderia en entrada	_____	total mercaderia en salida	_____

Notas y/o justificaciones de eventuales diferencias

¿Se han observado irregularidades de certificación en las compras y/o ventas? SI NO

ADITIVOS, COADYUVANTES Y COFORMULANTES UTILIZADOS
