

Plan de Sistema Orgánico – Cultivos

Marcar una casilla dependiendo si se trata de una aplicación inicial de certificación o una solicitud de renovación para la continuación de la certificación:

Esta es la primera vez que se envía este Plan de Sistema Orgánico a Primus Auditing Ops

La norma del Programa Nacional Orgánico (NOP) y La Ley de Productos Orgánicos (LPO México), requieren un Plan de Sistema Orgánico (OSP) que debe ser revisado y actualizado anualmente. Cuando usted anticipa un cambio en las prácticas de la operación, procedimientos, o materiales, por favor actualizar y volver a enviar las secciones o páginas que reflejan los cambios.

Esta es una actualización de un Plan de Sistema Orgánico ya enviado a Primus Auditing Ops.

Sección 1: Información General				NOP Rule 205.401
1a. Nombre de la finca		1b. Nombre de la empresa		
1c. Dirección		1d. Ciudad		
1e. Estado	1f. Código Postal	1g. País		
1h. Datos de Facturación: <input type="checkbox"/> Igual que la dirección física				
RFC (Aplicable a operadores en MX): Dirección: Ciudad: Estado: Código Postal: País:				
1i. Representante legal		1j. Representante autorizado (persona de contacto para la certificación)		
1k. Teléfono	1l. Correo electrónico			
1m. Contacto(s) Alternativos:	Nombre:	Correo electrónico:	Teléfono #:	
	Nombre:	Correo electrónico:	Teléfono #:	
	Nombre:	Correo electrónico:	Teléfono #:	
1n. Estatus Legal de la empresa: Choose an item.				
1o. Primer año certificado	1p. Enlistar certificaciones orgánicas previas por otras agencias	1q. Enlistar Certificación orgánica actual por otros organismos	1r. Listar registro de estado (si aplica)	
1s. ¿Se le ha negado alguna vez la certificación o ha sido suspendido? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Si la respuesta es sí, especificar las circunstancias:		
1t. Usted conoce el estándar orgánico actual? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	1u. Tiene una copia vigente de las normas orgánicas NOP?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	1v. Tiene una lista actual de insumos orgánicos aprobados?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	1w. ¿Tiene una copia de los lineamientos de LPO Mex?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
1x. Enumere todos los incumplimientos de su última certificación e indique como se resolvieron. <input type="checkbox"/> No aplicable, no hay incumplimientos <input type="checkbox"/> Incumplimientos:				
Ponga en anexo documentación que verifica que los incumplimientos se han resuelto. En anexo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
1y. Hay algún proceso que ocurre fuera de la finca o en la finca? (limpieza, embolsado, embotellado, etc.)		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Si la respuesta es sí, ¿Se ha completado el Cuestionario para el Plan de Manejo Orgánico?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

1z. Escriba una breve descripción del proceso de su operación:

1aa. Meses de producción:

Producción durante todo el año
 Estacional: Choose an item. To Choose an item.
 Choose an item. To Choose an item.
 Choose an item. To Choose an item.

1bb. ¿Cuáles son sus horarios laborables?: _____

1cc. ¿Cuál es su idioma de preferencia para la inspección?

1dd. ¿En qué idioma está su documentación?

1ee. ¿Su operación produce o maneja?: **Choose an item.**

1ff. ¿Gestiona y/o solicita la certificación para otros sitios? No Sí En caso afirmativo, complete lo siguiente:

1gg. Complete la información para cada ubicación (sitios) operados por la Organización (sitios convencionales y orgánicos) (si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional):

Sitio /Nombre	Dirección del Sitio	Ciudad	Estado	CP	Nombre y Teléfono de Contacto	Descripción de las actividades y responsabilidades del Sitio:
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

1hh. Por favor enumere todos los productos convencionales y dónde se cultivan (si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional):

Nombre del Producto:	Sitio donde se cultiva:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Sección 2: Verificación del Alcance

NOP Rule 205.201(a) / Art. , 217

 2a. ¿Su operación importa o exporta productos a otros países? Si No
En caso de responder Si, por favor indicar los países:

Importaciones:

Exportaciones:

 * Si esta exportando a Canada, por favor de completar el anexo de *Canada Organic Equivalency*.

 * Si es si, debe solicitar y completar el anexo de *OSP International Markets Addendum (Solo para operadores en EEUU)* *

2b. ¿Sólo comercializa en el mercado nacional (LPO)?

Sección 3: Campos – Áreas a certificar

 3a. ¿Las áreas o sitios solicitados son parte de un Grupo de Productores? Si No

Si es si, complete la siguiente sección:

3b. Por favor adjunte una lista de todos los productores dentro del grupo. ¿Está adjunta la lista de los miembros del grupo de productores?

 Si No

 3c. ¿Alguno de los sitios / áreas han sido certificado por alguna otra agencia de certificación? Si No
Si es sí, por favor de enlistar la agencia de certificación orgánica

 3d. ¿Se tiene algún incumplimiento menor o no conformidad abierto? Si No

Si es sí, adjunte la información y la documentación correspondiente. ¿La información esta adjunta? Si No

 3e. Por favor envíe una lista de TODOS los no cumplimientos emitidos por el Sistema de Control Interno (SCI) a los miembros del grupo de productores desde la última visita anual. ¿Está adjunta la lista? Si No

3f. Por favor complete la tabla abajo que muestra todas las áreas [orgánica (O), en transición/área que estará entrando a orgánico en próximas temporadas (T), o convencional (C)], numero de campo, y hectareas ó acres (si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional). La área listada debe ser consistente con otros documentos (Historial de Campo, Información Anual de Terrenos, mapas, etc.)

ID DEL TERRENO (NOMBRE/CÓDIGO)	DIRECCIÓN DE LA PARCELA/ DESCRIPCIÓN LEGAL	ÁREA TOTAL: ORGÁNICO (O), TRANSICIÓN (T), CONVENCIONAL (C)			¿NUEVO ESTE AÑO?	AREA TOTAL (O+T+C)= AREA TOTAL	RENTADO (R) O PROPIO (P)
		UNITS: <input type="checkbox"/> ACRE <input type="checkbox"/>					
		HECTARE					
		O	T	C			
Ejemplo: PAO #1	1259 Furukawa Way Santa Maria, CA 93458	10	1	2	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	13	<input type="checkbox"/> Rentado <input checked="" type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio

					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Propio
3g. ¿Utiliza estos identificadores de rancho en su sistema de registros (registro de actividades de campo, registro de cosecha, etc.)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es no , por favor explique porqué y explique cómo los campos se identifican con precisión en su sistema de registro:						
3h. Si se trata de una solicitud de renovación (continuación de la certificación), está añadiendo campos nuevos este año? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 3i. Por favor adjunte un formulario de Declaración jurada de historial del terreno <u>para cada campo</u> de este año (Página 20 OSP). ¿Se encuentran Adjuntos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						

Sección 4: Cultivos: A ser incluidos en el certificado del campo (si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional) Art. 217

CULTIVOS SOLICITADOS PARA LA CERTIFICACIÓN <i>(Si SON COMERCIALIZADOS O ETIQUETADOS POR VARIETADES ESPECÍFICAS, FAVOR DE ENUMERARLOS POR SEPARADO))</i>	NUMEROS DE TERRENO(S) DONDE FUE SEMBRADO ESTE AÑO:	ÁREA TOTAL <u>SEMBRADA</u> ESTE AÑO VER NOTA ² UNIDADES: <input type="checkbox"/> ACRE <input type="checkbox"/> HECTAREA	¿ES CULTIVO DE ROTACIÓN?	REDIMIENTO PROYECTADO PARA ESTE AÑO UNIDADES: <input type="checkbox"/> ACRE <input type="checkbox"/> HECTAREA
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Nota 2: se refiere al área e actual de cultivo, no tamaño total de campo, por favor considere si se realiza más de un ciclo de cultivo al año.

Sección 5: Productos – A ser listados en el certificado por Mercado y Marca de Identificación NOP Rule 205.201(a) / Art. 9, 204 (si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

PRODUCTO SOLICITADO PARA CERTIFICACIÓN SI COMERCIALIZADOS O ETIQUETADOS POR VARIETADES ESPECÍFICAS POR FAVOR ENUMERARLOS POR <u>SEPARADO</u>	LISTAR TODAS LAS MARCAS DE ID INCLUYENDO VENTAS NO MINORISTAS, VENTA POR MENOR, Y ETIQUETAS PRIVADAS UTILIZADAS O QUE SERÁN UTILIZADAS ESTE AÑO UTILICE UNA LÍNEA <u>INDEPENDIENTE</u> PARA CADA <u>MARCA DE IDENTIFICACIÓN</u>	ESPECIFICAR EL TIPO DE ETIQUETA: AL MAYOREO, VENTA POR MENOR, VENTA POR MENOR DE ETIQUETA PRIVADA 1. INDICAR SI LA ETIQUETA ES AL MAYOREO O AL POR MENOR. 2. COMPRUEBE SI LA ETIQUETA ES PRIVADA, SI LA MARCA DE IDENTIFICACIÓN NO ES PROPIETARIA DE LA ENTIDAD LEGAL EN ESTE OSP.	ETIQUETA ADJUNTADA MARQUE CON X SI ETIQUETA HA SIDO ADJUNTADA	MERCADO VER NOTA³ OTRO MERCADO- ESTANDARES SOLICITADO (POR EJEMPLO CANADÁ, EUROPA, SWISS-US, JAS, LPO)
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor	<input type="checkbox"/>	

		<input type="checkbox"/> Etiqueta Privada		
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Al Mayoreo <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> Etiqueta Privada	<input type="checkbox"/>	

NOTE 3 : Si el producto terminado está destinado a un mercado internacional, se necesita una verificación adicional para el acuerdo o arreglo de equivalencia pertinente. Comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener ayuda para agregar mercados internacionales al alcance de su certificación.

Si el producto se produce o elabora en México, debe marcarse el recuadro LPO. Para cumplimiento de LPO México, se consideran sinónimos de la palabra orgánico, las palabras Biológico, Ecológico y los prefijos Bio y Eco (Artículo 9)

SECCIÓN 6: Requisitos del terreno

 NOP Rule 205.201(a) and 205.202(a) and (b)
 /Art. 7, 8, 10, 11, 12, 13, 217 (V)

6a. ¿Ha adjuntado para cada parcela (incluyendo cualquier nuevo) los siguientes documentos:

Historial del terreno y documentos de respaldo	<input type="checkbox"/> Si.	<input type="checkbox"/> No.
Mapas actualizados	<input type="checkbox"/> Si.	<input type="checkbox"/> No.

 6b. ¿La operación ha sido manejada por la empresa/persona por más de 3 años? Si No
 • Si no, debe presentar declaraciones firmadas del administrador anterior y cualquier otra evidencia de soporte indicando el uso y todos los insumos aplicados durante los 3 años previos en todos los recién alquilado o campos comprados.

6c. Por favor explique qué evidencia existe para demostrar que ninguna sustancia prohibida se ha utilizado en los 3 años previos en todos los recién alquilado o campos comprados.

 6d. ¿Las barreras de todos los terrenos son claras y definidas, y se distinguen fácilmente en los mapas (Los mapas deben actualizarse cada año para reflejar el uso de terrenos adyacentes)? Si No

 6e. ¿Es el área total de la finca y área actual de cultivo claramente definida y consistente con los mapas, historial del terreno, información anual de terrenos y este plan de sistema orgánico? Si No

6f. Ha establecido zonas de protección al cultivo orgánico para evitar las aplicaciones de sustancias prohibidas que derive de terrenos adyacentes que no están bajo manejo orgánico?

Si No No, pero no es necesario

• Por favor explique su respuesta, y si es SI por favor describa sus zonas de protección.

6g. ¿Se evitan técnicas de producción como hidroponía o acuaponía y el cultivo está establecido en suelo (LOO Artículo 30)?

SI NO

SECCIÓN 7 Semillas y Material de Propagación de Semillas y Tratamientos de Semillas

NOP Rule 205.204

/ Art. 35, 36 y 37

*Todos los cultivos/variedades identificadas en la sección 4 deben aparecer aquí. **TAMBIÉN INCLUYEN** cultivos de rotación, cultivos de cobertura, o cultivos no destinados a ser vendidos como orgánicos pero plantados en la tierra certificada.*

7a. Marque las casillas apropiadas y proporcionar otra información según sea necesario. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

No se usó semillas Todas las semillas están certificadas orgánicas
 Todas / Algunas semillas no orgánicas son utilizadas Cultivos de cobertura utilizados

Proporcionar los documentos justificativos de las existencias de semillas y plantaciones (por ejemplo, facturas o cartas de proveedores)

7b. ¿Compra plántulas o material de propagación? Si No No aplica

Plántulas o trasplantes anuales siempre deben ser orgánicas de acuerdo con § 205.204(a)(3), a menos que al productor se le ha concedido una divergencia temporal por el Administrador de Servicios de Comercialización Agrícola (AMS) conforme a § 205.290(a)(2) debido a una interrupción extrema de clima o perturbación de negocios más allá del control del productor.

7c. ¿Ha adjuntado documentos de soporte de plántulas (por ejemplo, facturas o cartas de proveedores)? Si No

7d. ¿Compra plántulas no orgánicas o material de propagación? Si No
 ¿Si es sí, se solicitó y obtuvo una divergencia temporal? Si No

7e. Enumere todas las semillas que planea utilizar en la temporada actual en la tabla a continuación: (Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

CULTIVO/VARIEDAD	MARCA / PROVEEDOR	ESCOJA EL TIPO DE SEMILLA: CERTIFICADO ORGÁNICO, NO ORGÁNICOS PERO NO TRATADO, O NO ORGÁNICO Y TRATADO	SI NO ES ORGÁNICO PERO TRATADO: LISTAR TIPO/MARCA DE TRATAMIENTO	SI NO ES ORGÁNICO: TIENE CARTA/ DOCUMENTACIÓN CON DECLARACIÓN COMO NO- OGM?	SI NO ES ORGÁNICA, SE ADJUNTA EVIDENCIA ANUAL DE INDISPONIBILIDAD DE SEMILLA ORGÁNICA ACTUALIZADA? (PÁGINA 20 DE ESTE DOCUMENTO)
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N

		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico: No Tratado <input type="checkbox"/> No Orgánico: Tratado		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N

7f. ¿Usted cultiva plántulas orgánicas en el campo? Si No No aplica

7g. Si cultiva plántulas orgánicas en el campo, describa los pasos y procedimientos que lleva a cabo:

7h. ¿Qué equipo utiliza en su sistema de riego?

7i. ¿Cómo evita problemas de insectos o enfermedades en las plántulas?

7j. listar todos los ingredientes en la mezcla de tierra, productos de fertilidad, aplicaciones foliares, y/o entradas de plagas y enfermedades utilizados o previsto para el uso en su operación de invernadero orgánico. adjunte etiquetas o tener etiquetas disponibles para inspección, según sea el caso. (Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

NOMBRE DE LA MARCA (LISTAR LA FORMULACIÓN ESPECÍFICA)	INGREDIENTES (INCLUYENDO CUALQUIER INERTES, ADITIVOS, PRESERVANTES, COADYUVANTES, INOCULANTES, ETC.)	APROBACIÓN DE CONFORMIDAD POR:	¿LA ETIQUETA Y TAMBIÉN DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CONFORMIDAD ESTÁN ADJUNTO?	SI EL PRODUCTO ES RESTRINGIDO (PERMITIDO EN LA LISTA NACIONAL PERO CON ANOTACIONES), DESCRIBIR CÓMO USTED CUMPLE CON ESTA ANOTACIÓN DE REGLA NOP.
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	

Nota: Para LPO México, revisar adicionalmente que los ingredientes están incluidos en el Anexo 1 de los Lineamientos (Lista Nacional).
 Nota: Para LPO México, está prohibido el uso de Nitrato Chileno (Artículo 4)

7k. Si cultiva plantas orgánicas y no orgánicas en su invernadero: No aplica

7l. ¿Qué cultivos no orgánicos se cultivan? Listar las variedades si tienen los mismos cultivos como no-orgánicos y orgánicos (producción paralela).

7m. Cómo separa e identifica áreas de siembra orgánica y no orgánica?

7n. Cómo se etiquetan plántulas/plantas orgánicas y no orgánicas?

7o. ¿Cómo previene la incorporación de mezclas de suelo orgánico y no orgánico durante la preparación y almacenamiento?

7p. ¿Donde almacenan insumos utilizados para la producción no orgánica ?

7q. ¿Cómo evita la deriva de materiales prohibidos mediante ventilación y/o sistemas de riego?

7r. ¿Cómo limpia contenedores de plantas y equipo?

7s. PLANTAS PARA CULTIVOS PERENNES:
 No aplica

(Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

TIPO (CULTIVO - VARIEDAD)	FUENTE DE PLANTAS / PROVEDOR	TIPO DE PLÁNTULAS: ¿CERTIFICADO ORGÁNICO O NO ORGÁNICO?	<u>NO- ORGÁNICA:</u> ¿FECHA DE PLANTACIÓN ?	<u>NO- ORGÁNICA:</u> ¿FECHA DE COSECHA TENTATIVA?	<u>NO-ORGÁNICA:</u> ¿SE ADJUNTA UN FORMULARIO DE BÚSQUEDA?
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Certificado Orgánico <input type="checkbox"/> No Orgánico			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N

SECCIÓN 8: Manejo de Fertilidad de Tierra y Cultivo

NOP Rule 205.203 and 205.205

/ Art. 7 (II), 31, 42, 43, 44 y 45

INFORMACIÓN GENERAL Y EVALUACIÓN:

8a. ¿Cuáles son los tipos de tierra general ?

 8b. Cuáles son las principales limitantes químicas, físicas o biológicas de la tierra ? Sin limitaciones

8c. Por favor describa las prácticas principales que usted lleva a cabo para mejorar o mantener la fertilidad química, física y biológica de la tierra.

8d. Cómo monitorea la eficacia de su programa de manejo de fertilidad ?

**Adjunte copias de resultados de las pruebas disponible .

 8e. Calificar la eficacia de su programa de manejo de fertilidad: excelente satisfactorio Se requiere mejoría

¿Qué cambios anticipa usted ?

8f. Enumere todos los insumos de fertilidad utilizados o destinados a utilizarse en la temporada actual en campos orgánicos y en campos en transición

(Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

Nota: Para LPO México, revisar adicionalmente que los ingredientes están incluidos en el Anexo 1 de los Lineamientos (Lista Nacional).

NOMBRE DE MARCA (LISTAR LA FORMULACIÓN ESPECÍFICA)	INGREDIENTES (INCLUYENDO CUALQUIER INERTES, ADITIVOS, PRESERVANTES, COADYUVANTES, INOCULANTES, ETC.)	APROBACIÓN DE CONFORMIDAD POR:	¿ETIQUETA Y TAMBIÉN SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO?	SI EL PRODUCTO ES RESTRINGIDO (PERMITIDO EN LA LISTA NACIONAL PERO CON ANOTACIONES), DESCRIBIR CÓMO USTED CUMPLE CON ESTA ANOTACIÓN DE REGLA NOP/LPO.
			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	

8r. • Si se utiliza estiércol, ¿Cuáles son los contaminantes potenciales (aditivos de fosas, aditivos de alimentación, pesticidas, antibióticos, metales pesados, etc.) de estas fuentes? Adjuntar análisis de residuos/especificaciones de aditivos de estiércol, si está disponible.

Adjunte análisis de residuos / especificaciones de aditivos para estiércol, si están disponibles.

Nota: Para LPO México, en caso de insumos a base de excremento de ganado, este debe provenir de ganadería no intensiva. En caso de provenir de ganadería intensiva se deberá contar con análisis de metales pesados y microbiológicos (Anexo 1 LOO).

SECCIÓN 9: Recursos naturales
NOP Rule 205.200 and 805.203(a)
/ Art. 7(III), 24, 32
RECURSOS NATURALES:

9a. Qué prácticas de conservación de la tierra se emplean?

9b. Qué problemas de erosión de tierra tiene (por qué y en cuales campos)?

9c. Describa sus esfuerzos para reducir los problemas de erosión de tierra mencionados.

9d. Describa cómo monitorea la eficacia de su programa de conservación de tierra..

9e. Se utilizan preferentemente recursos nativos y/o locales, en caso de no ser así, explique.

Sección 10: Uso de Agua
Art. 7(III), 32, 33 y 34

10a. Uso de agua:

Ganadería Lavado de productos Riego Aplicación Foliar Otro (especificar)

No aplica

10b. Fuente de agua:

Pozos in situ Rio/arroyos/estanque Municipal Distrito de riego Otro (especificar)

**Adjuntar las pruebas de agua actualizadas de nitratos y bacterias coliformes, de acuerdo con la póliza del agente certificador.*

10c. Tipo de sistema de riego:

Ninguno Goteo Inundación Pivote Central Otro (especificar)

10d. ¿Que tipo de insumos se aplican usando el sistema de irrigación? ninguno

10e. ¿Qué productos utilizas para limpiar líneas/boquillas de riego? ninguno

10f. ¿Está el sistema compartido con otro operador? Yes No

Si es si, ¿qué productos utilizan

10g. ¿ Enumero los contaminantes conocidos en los suministros de agua en su área? Si No

10h. ¿Qué prácticas se utilizan para proteger la calidad del agua?

10i. Enumero los contaminantes conocidos en los suministros de agua en su área.

**Coloque el análisis de residuos y / o resultados de las pruebas de salinidad, solo si aplica.*

10j. Describa sus esfuerzos para reducir los problemas de contaminación de agua mencionados arriba.

SECCIÓN 11: Rotación de Cultivos
NOP Rule 205.205 / Art. 7(III) 38, 39, 40, y 42

CROP ROTATION PLANS: (Use una línea para cada rotación utilizado)

(Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

PLAN DE ROTACIÓN DE CULTIVOS (SECUENCIA DE CULTIVOS)	POR FAVOR MARQUE (X) A CONTINUACIÓN SI EL PLAN DE ROTACIÓN ESPECÍFICA CUMPLE CON UNO O MÁS DE LOS SIGUIENTES OBJETIVOS (ESTAR PREPARADO PARA EXPLICAR LOS DETALLES SI SE SOLICITA):				
	AUMENTAR LA MATERIA ORGÁNICA	EL MANEJO DE NUTRIENTES	MANEJOS DE PLAGAS/ENFERMEDADES	CONTROL DE LA EROSIÓN	OTROS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LOO Artículo 26. ¿Si la producción de cultivos perennes está ubicada en zona boscosa o selvática, se tienen implementados sistemas diversificados con dos o más estratos de especies nativas?
 En caso de no ser posible explique: Sí No N/A

LOO Artículo 27 ¿Se toman medidas para que el suelo permanezca cubierto con una capa vegetal la mayor parte del tiempo de acuerdo con las condiciones agroecológicas?
 En caso de no ser posible explique: Sí No N/A

LOO Artículo 40 ¿En caso de no ser posible rotación, se promueve la diversificación mediante asociaciones de cultivos mixtos e intercalados?
 Sí No N/A

SECCIÓN 12: Manejo de plagas, malezas y enfermedades de los cultivos NOP Rule 205.206 / Art. 7(III), 46-50

PLAN DE MANEJO PARA MALEZAS:

12a. ¿Cuáles son sus problemas con malezas?

12b. ¿Qué métodos utiliza para controlar las malezas?

USO DE ESTRATEGIAS RESTRINGIDAS PARA EL MANEJO DE MALEZAS : Ninguno usado

12c. ¿Si utiliza plástico u otros pajotes sintéticos, se retira el abono al final de la temporada de cultivo o cosecha? Si No
 ¿Si es no, por qué?

12d. ¿Si usa gluten de maíz, es el maíz genéticamente modificado? Si No
 Si es no, con que verificación cuenta?

12e. ¿Si utiliza herbicidas a base de jabón, listar todas las áreas donde se utilizan:

12f. ¿Si utiliza periódico u otro papel reciclado para pajote, usas papel con tintas brillantes o de colores?
 Si No

PLAN DE MANEJO DE PLAGAS:

12g. ¿Cuáles son sus problemas con plagas?

 12h. ¿Qué estrategias se utilizan para prevenir daños provocados por plagas a los cultivos antes de aplicar una sustancia aprobada para controlarla?

 12i. ¿Están estas prácticas preventivas documentadas? Si No

12j. Antes de aplicar una sustancia aprobada para controlar los daños provocados por plagas, ¿se documentan que las prácticas preventivas no fueron suficientes?

 Si No, Por favor describa brevemente

EVALUACIÓN:

12k. ¿Cómo monitorea la efectividad de su programa de manejo de malezas, plagas y enfermedades?

12l. Cómo monitorea la efectividad de su programa de manejo de malezas.

 excelente satisfactorio necesita mejoría

12m. Califique la efectividad de su programa de manejo de plagas y enfermedades.

 excelente satisfactorio necesita mejoría

12n. ¿Qué cambios prevé?

12o. Enumere todos los productos de control de plagas y enfermedades utilizados o destinados a su uso en la temporada actual en campos orgánicos y de transición. (Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional).

Nota: Por favor tenga en cuenta que algunos materiales se les permite con restricciones relacionadas con su origen, proceso de fabricación o uso. Primus Auditing Ops podrá solicitar información adicional según sea necesario antes de evaluar el cumplimiento. Mantenga toda su documentación de cumplimiento para insumos actualizada (18 meses o menos).

Nota: Para LPO México, revisar adicionalmente que los ingredientes están incluidos en el Anexo 1 de los Lineamientos (Lista Nacional).

NOMBRE DE LA MARCA (LISTAR LA FORMULACIÓN ESPECÍFICA)	INGREDIENTES (INCLUYENDO CUALQUIER INERTES, ADITIVOS, PRESERVANTES, COADYUVANTES, INOCULANTES, ETC.)	APROBACIÓN DE CONFORMIDAD POR: (VEA LA NOTA ANTERIOR)	¿ETIQUETA Y TAMBIÉN SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ?	SI EL PRODUCTO ES RESTRINGIDO (PERMITIDO EN LA LISTA NACIONAL PERO CON ANOTACIONES), DESCRIBIR CÓMO USTED CUMPLE CON ESTA ANOTACIÓN DE REGLA NOP/LPO.
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
			<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	

SECCIÓN 13: Mantenimiento de la Integridad Orgánica

NOP Rule 205.201(a)(5) and 205.202(c) / Art. 56(III)

Áreas de amortiguamiento: Terrenos Adyacentes
 No aplica

13a. Por favor describa con qué frecuencia usted lleva a cabo una evaluación de riesgo de la utilización de la tierra adyacente y proporcione una lista de los riesgos principales de contaminación actualmente presentes.

13b. Describa sus principales áreas de amortiguamiento en términos de tamaño y otras características:

13c. ¿Ha validado si estas áreas son suficientes para prevenir la contaminación? Si No

13d. Por favor, explique por qué cree que sus zonas de amortiguamiento son suficientes (LPO indica 25 m., a carreteras de asfalto y/o a cultivos convencionales).

13e. Por favor, explique por qué cree que sus zonas de amortiguamiento son suficientes.

13f. ¿Ha mostrado y actualizado todas las zonas de uso de la tierra adyacente y zonas de amortiguamiento en sus mapas?
 Si No

13g. ¿Si el cultivo en las zonas de amortiguamiento es cosechado, describir el uso (venta, alimentación del ganado no orgánicos, semillas, etc.)

13h. ¿Si los cultivos de las zonas de amortiguamiento son cosechados con el equipo utilizado para la cosecha de cultivos orgánicos, ¿que medida se utilizan para proteger los cultivos orgánicos de tener contacto con los cultivos de amortiguamiento durante la cosecha?

13i. ¿Qué medidas de seguridad adicionales utiliza para prevenir la contaminación accidental? ninguna
 Notificación escrita a: departamento de carreteras empresa eléctrica empresas de fumigación aérea / aeropuertos
 propietarios de terrenos adyacentes comisión de drenajes oficina de servicio del campo
 otro (especifique)

13j. ¿Ha publicado letreros de "No Rociar" junto las carreteras al lado de campos orgánicos? Si No

13k. Alguna parte de los campos inundan con frecuencia? (más de una vez cada cinco años) Si No

Si es si, Enumere número de terrenos

PRODUCCIÓN PARALELA:

NO APLICA

13k. Siembra algún cultivo convencional en su operación? (Esto es llamado "split production/producción paralela"). Si No
 o **Si es si**, por favor explique cuáles son las prácticas administrativas y/o barreras físicas que se utilizan para evitar la contaminación de cultivos orgánicos con sustancias prohibidas (considere zonas de amortiguamiento, equipo utilizado, las áreas de almacenamiento, transporte, etc.):

13l. Los mismos cultivos que siembra orgánicamente, también siembra en transición, y/o convencionalmente? Si No
 o **Si es si**, por favor explique cuáles son las prácticas administrativas y/o barreras físicas que se utilizan para evitar mezcla de cultivos orgánicos y convencionales una vez cosechado.

SECCIÓN 14: Mantenimiento de Integridad Orgánico

NOP Rule 205.201(a)(5) and 205.202(c)

/ Art. 7(IV), 13, 59, 60, 61

EQUIPO:

Para evitar contaminación y mezcla, todos los equipos utilizados en la producción de cultivos orgánicos deben estar libres de cultivos no orgánicos y materiales prohibidos. Equipos utilizados para ambos cultivos orgánicos y convencionales deben de limpiarse y enjuagarse antes de su uso en campos orgánicos o en los cultivos. Guardar un registro de las actividades de limpieza y saneamiento del equipo.

14a. Enumere equipo utilizado para sembrar, labranzas, riego, y cosecha. No aplica

(Si necesita espacio adicional, contacte con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional)

NOMBRE DEL EQUIPO / MODELO / CÓDIGO	ESCOJA UNA: PROPIO, ALQUILADO, COMPARTIDO	VERIFIQUE CON (X) SI SE UTILIZA TANTO EN ORGÁNICOS COMO CONVENCIONALES	¿CÓMO SE LIMPIA EL EQUIPO ANTES DE SU USO EN CAMPOS ORGÁNICOS?
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Compartido	<input type="checkbox"/>	

14b. Otro equipo:

 ¿Podría haber sido contaminado cualquier equipo que utilice por usos anteriores o por otras razones? Si No

Si es si, describa:

* Nota: Debe de realizar mantenimiento a su equipo para que el combustible, el aceite y el fluido hidráulico no tengan fugas *

COSECHA:
 No aplica

Regla NOP 205.272(b)(1) y (2) y los *Lineamientos LOO* Artículo 60, 178, requiere que los envases, contenedores y materiales de empaque no deben contener fungicidas sintéticos, preservantes o fumigantes. Todos los contenedores reutilizables deben limpiarse a fondo y no constituyen un riesgo de contaminación antes de usarlo.

14c. ¿Cómo se cosechan sus cultivos orgánicos? mecánico manual

Describa brevemente:

14d. ¿Son algunos cultivos orgánicos cosechados de manera personalizada? Si No

Si es si, proporcione nombre y dirección de cosechadora personalizada.

14e. ¿Qué contenedores son utilizados para cosechar?

14f. ¿Son contenedores nuevos o usados? nuevos usados

Si son usados, ¿qué es lo que ellos contenían antes de la utilización orgánica?

14g. ¿Son los recipientes utilizados solo para los cultivos orgánicos? Si No

14h. Describir contaminaciones potenciales o problemas de mezcla que tienes con la cosecha de cultivos orgánicos.

14i. Describir las medidas adoptadas para prevenir la mezcla y contaminación de los cultivos orgánicos durante la cosecha.

SECCIÓN 15: MANTENIMIENTO DE INTEGRIDAD ORGÁNICO

NOP RULE 205.201(A)(5) AND 205.202(c)

/ Art. 217(V), 60, 67, 189.

MANIPULACIÓN POST-COSECHA:
 No aplica

La Regla NOP 205.201(a)(5) y los *Lineamientos LOO* Artículo 217(V), requieren procedimientos de manejo de post-cosecha para prevenir la contaminación de productos orgánicos con cultivos convencionales o materiales prohibidos. Para el procesamiento en el campo, es posible que deba completar un Cuestionario del Plan de Manejo Orgánico.

15a. Describa sus procedimientos de manejo post-cosecha y el equipo. Adjuntar un diagrama de flujo y un plano de planta

15b. ¿Se utiliza el área de proceso y equipo para los productos orgánicos y no orgánicos? Si No

o Si es si, describir medidas adoptadas para prevenir la mezcla y contaminación.

15c. En qué forma se envían productos terminados? *Por ejemplo, bolsas de plástico, clamshells, contenedores de metal, etc.*

15d. Compruebe el tipo de material de embalaje utilizado: *Por ejemplo, plástico, cartón., etc.*

15e. Está el empaque documentado como libre de materiales de embalaje, contenedores o recipientes que contengan un fungicida sintético, conservante, o fumigante? Si No

Si es si, adjunte pruebas documentadas.

15f. Usted utiliza agua en su manejo post-cosecha? Si No

15g. Si es si, ¿tiene contacto directo con los cultivos de alimentos o superficies de contacto? Si No

15h. Si es si, ¿ha documentado que el agua cumple con la Ley de Agua Potable Segura para el consumo?

Si No - Adjunte pruebas de resultados.

Uso de cloro: requisitos NOP Ley de producción orgánica de alimentos (7 U.S.C. 6510(a)(7)).

 15i. Utiliza cloro o productos que contienen cloro? Si No

15j. Si es si, describa el propósito, formulación específica (adjunte la etiqueta), y dónde y cómo se utiliza.

15k. Por favor describa cómo verifica y documenta que el uso de cloro cumple con los requisitos mencionados de NOP.

-Tener en cuenta que para cumplimiento en Mexico bajo la LPO, el máximo de cloro residual en producto, no deberá ser mayor a lo establecido en la mod. NOM-127-SSA1-1994 para agua potable.

* Si se monitorea los niveles de cloro, por favor adjunte una etiqueta o especificación del kit de prueba utilizado.*

 15l. Enumere todos los **insumos de post-cosecha**/utilizados después de la cosecha, incluidos, entre otros, productos de limpieza, desinfectantes, Sanitizantes, postcosecha fungicidas o insecticidas, ceras, capas, sellos, aditivos para el agua de lavado, etc. (Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para obtener un documento adicional).

Nota: Para LPO México, revisar adicionalmente que los ingredientes están incluidos en el Anexo 1 de los Lineamientos (Lista Nacional).

NOMBRE DE MARCA (LISTAR LA FORMULACIÓN ESPECIFICA)	INGREDIENTES (INCLUYENDO CUALQUIER INERTES, ADITIVOS, PRESERVANTES, COADYUVANTES, INOCULANTES, ETC.)	EN CONTACTO DIRECTO CON EL PRODUCTO	APROBACIÓN DE CONFORMIDAD POR:	¿ETIQUETA Y TAMBIÉN SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ?	SI EL PRODUCTO ES RESTRINGIDO (PERMITIDO EN LA LISTA NACIONAL PERO CON ANOTACIONES), DESCRIBIR CÓMO USTED CUMPLE CON ESTA ANOTACIÓN DE REGLA NOP/LPO.
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	
		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> N	

ALMACENAMIENTO DE CULTIVOS:
 No hay almacenamiento de cultivo orgánico

Los operadores deben mantener los cultivos orgánicos y no orgánicos en las áreas de almacenamiento separadas y evitar la contaminación y mezcla. Deben mantenerse registros de almacenamiento

(Si necesita espacio adicional, comuníquese con Primus Auditing Ops para un documento adicional)

15m. Describit sus lugares de almacenamiento.

ALMACENAMIENTO ID #	TIPOS DE CULTIVOS ALMACENADOS	TIPO DE ALMACENAMIENTO	CAPACIDAD/ TAMAÑO	UTILIZADO PARA: ORGÁNICO, TRANSICIÓN, ALMACENADOR INTERMEDIARIO, CONVENCIONAL O COMPARTIDO
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido

				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido
				<input type="checkbox"/> Orgánico solamente <input type="checkbox"/> Transicional solamente <input type="checkbox"/> Convencional solamente <input type="checkbox"/> Compartido

15n. ¿Utiliza las mismas áreas de almacenamiento para amortiguamientos orgánico, transición, y/o los cultivos convencionales?

Si No

Si es si, ¿Cómo separa cultivos orgánicos de cultivos no orgánicos/convencionales?

15o. ¿Cómo limpia los contenedores antes de un almacenaje de cultivos orgánicos?

15p. ¿Cómo previene/controla plagas de insectos en las áreas de almacenamiento?

15q. ¿Cómo controla de roedores en las áreas de almacenamiento?

TRANSPORTACIÓN:

No aplica

15r. ¿Quién es responsable de realizar el transporte de productos orgánicos? administrador del campo compardor
 otro (especificar)

15s. Describir cómo los productos orgánicos son transportados:

15t. ¿Qué contaminación potencial o problemas de mezcla tiene con el transporte de cultivos orgánicos?

15u. ¿Qué medidas se toman para proteger la integridad de los productos orgánicos durante el transporte ?

- dedicados a solo orgánicos inspección de unidades de transporte antes de cargar
- la limpieza de las unidades de transporte antes de la carga
- uso de declaraciones juradas de transporte limpio
- carta o contrato con empresa de transporte indicando compromisos orgánicos
- otros (Especifique)

SECCIÓN 16: Sistema de Registro

NOP Rule 205.103 / Art. 217(IV), 62

NOP regla exige que registros que expongan todas las actividades y transacciones de la operación, se mantengan durante 5 años y demuestren el cumplimiento con la norma de NOP. Productos orgánicos deben ser rastreados hacia el campo donde fueron producidos/cosechados. Todos los registros deben ser accesibles al inspector para su revisión y copia durante horas normales de trabajo.

REGISTROS:

16a. ¿Cuál de los siguientes registros mantiene para la producción orgánica?

- Mapas de los terrenos
- Actividades de los terrenos (aplicación de insumos, cosecha, siembra, otras)
- Historial del terreno(tres años previos)
- Documentación de uso previo de la tierra de áreas nuevas y/o rentadas.
- Facturas/documentos de insumos para fertilizantes, enmiendas, semillas, estiércol, e insumos para control de plagas (presentar etiquetas)
- Documentación de intentos por obtener semillas orgánicas y/o material de plantación
- Documentación de semillas y plántulas orgánicas (facturas y/o cartas de proveedores)
- Análisis de residuos de insumos (es decir, estiércol extraído de la granja)
- Registros de composta (temperatura, volteos)
- Registros de monitoreo (análisis de residuos agua, tierra, cultivo, etc.)
- Registros de la limpieza del equipo
- Registros de cosecha que muestran: número y/o identificación del terreno, fecha de cosecha, y cantidades cosechadas
- Registros de etiquetas
- Registro de almacenamiento de producto que muestra: localidad e identificación, número y/o identificación del terreno, cantidades, y registro de actividades de limpieza.
- Registro de limpieza del transporte
- Registros de ventas (orden de compra, contrato, factura, recibos de efectivo, libreta de ventas, etc.)
- Registros de exportación (Guía de cargas, facturas, etiquetas de peso, manifiestos etc.)
- Certificados de transacción
- Informes de inspección y/o auditorias
- Bitácora de quejas
- Otros (especifique por favor)

16b. ¿Por cuantos años guarday/o mantiene los registros in situ para revisión?

16c. ¿Cuál de los siguientes registros mantienes para producción convencional?

- No aplica no hay producción convencional

<input type="checkbox"/> mapas de parcelas	<input type="checkbox"/> registro de actividades
<input type="checkbox"/> historial de parcelas	<input type="checkbox"/> registro de almacenamiento
<input type="checkbox"/> registros de insumos	<input type="checkbox"/> registro de ventas
<input type="checkbox"/> registros de cosecha	<input type="checkbox"/> registro de envíos/embarques.
<input type="checkbox"/> otro (especifique)	

MERCADO:

16d. Tipo de mercado:

- mercado de agricultores directo al por menor CSA/servicio de suscripción al por mayor
- en la finca al minorista
- productos a granel al procesador
- contrato por comprado/exportador otro (especifique)

16e. Utiliza o planea utilizar el sello orgánico del USDA en las etiquetas del producto o información del mercado ? Si No

16f. Utiliza o planea utilizar el sello del Agente certificador en las etiquetas del producto o información del mercado? Si No

Adjuntar copias de todas las etiquetas de productos orgánicos.

Sección 17: Rastreabilidad y Balance de Masas**Art. 61, 181-184, 254**

Durante la inspección in situ, se espera que los inspectores realicen auditorías exhaustivas de rastreo y auditorías de balance de masa para verificar los requisitos de rastreabilidad y mantenimiento de registros (§205.103). Asegúrese de tener la documentación disponible necesaria para completar un balance de masas y la rastreabilidad durante la auditoría in situ. Tenga en cuenta que el inspector seleccionará un producto para realizar un rastreo y elegirá el marco de tiempo para realizar un balance de masa (puede variar de 1 mes a 1 año).

¿Qué es la Trazabilidad?

La trazabilidad es un rastro de documentación que puede usarse para rastrear el origen del producto, incluidas las semillas y los insumos de material. El sistema también debe mostrar que puede rastrear hacia adelante e indicar qué cliente (s) recibió el producto. Esto generalmente se logra mediante la codificación de lotes de materiales a lo largo de un proceso y el registro de estos códigos de lote en diferentes puntos del proceso.

¿Qué es un balance de masas?

Un balance de masas se define como una conciliación entre la cantidad de materia prima entrante y la cantidad utilizada en los productos terminados resultantes, teniendo en cuenta el desperdicio y el retrabajo del proceso. El propósito es verificar que los insumos orgánicos comprados y utilizados por la operación fueron suficientes en cantidad para producir los productos orgánicos que se vendieron.

Cada operación lleva de manera diferente el mantenimiento del sistema de registros, sin embargo, los ejemplos de documentos que se pueden usar para completar un balance de masa son:

- *Registros de Ingredientes recibidos y facturas de compra.*
- *Registros de inventario de productos en bruto y terminados (Almacén).*
- *Registros de cosecha*
- *Registros de ventas y envíos de producto terminado.*

Referencias: NOP Guidance 2602 Instruction Recordkeeping: <https://www.ams.usda.gov/sites/default/files/media/2602.pdf>

SECCIÓN 18: Afirmación

Afirmo que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son verdad y correctas. No hay productos prohibidos que se han aplicado a cualquiera de mis campos manejados como orgánicos durante el período de tres años antes de la cosecha proyectada. Entiendo que la operación puede estar sujeto a **inspección sin previo aviso** y/o **muestreo de residuos**, en cualquier momento que considere apropiado para garantizar el cumplimiento de la ley de producción orgánica de alimentos de 1990 y las reglas del programa orgánico nacional y reglamentos. Entiendo que la aceptación de este cuestionario de ninguna manera implica otorgamiento de certificación por el Agente certificador. Estoy de acuerdo en proporcionar más información requerida por el Agente certificador.

Nombre y firma del operador _____

Fecha _____

HISTORIAL DE CAMPO DECLARACIÓN JURADA

(SÓLO PARA NUEVOS CAMPOS, AGREGA A SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN)

Instrucciones: Complete esta hoja del Historial de Campos para todos y cada uno de sus campos que aún no han sido certificados y se les solicita la certificación orgánica. Enliste todos los insumos utilizados, incluida la composta y/o el estiércol. Este formulario debe acompañar el plan del sistema orgánico-cultivos (OSP) y/o el formulario OSP actualizado.

Nombre del campo / Operador _____

Nombre del campo / ID número: _____

Ha administrado el campo por mas de 3 años? Si No

Si es no, usted debe presentar las declaraciones del administrador anterior firmadas, indicando el uso y aplicación de todos los insumos durante los 3 años anteriores en todos los campos recién alquilados o comprados. Lo Adjunta: Si No

Última sustancia prohibida aplicada a este campo:

Sustancia (marca nombre e ingrediente activo) _____

Fecha de la última aplicación: _____

Año	Cultivos(s)	Insumos usados (Enumere todas los insumos por nombre de marca y su formulación específica, incluyendo todo compost, estiércol, abonos, cultivo producción, sustancias de control de plagas, aditivos, coadyuvantes, etc.)
Este año:		

Afirmo que todas las declaraciones hechas en este formulario son verdaderos y correctos y pueden ser verificadas en sitio. Estoy de acuerdo en proporcionar más información requerida por el Agente certificador.

Nombre y firma del Operador _____

Fecha _____

Registro de Búsqueda: Disponibilidad Comercial de Semillas y Material de Siembra

	¿Qué característica(s) específica(s) necesita de cada cultivo? (es decir, resistencia a las plagas, control de enfermedades, control del clima)	¿Por qué la especificación del cultivo no cumple con una variedad equivalente?	¿Con qué proveedores orgánicos te has puesto en contacto?	Fecha de contacto del proveedor	Método de contacto
1.	Cultivo: Características:				
2.	Cultivo: Características:				
3.	Cultivo: Características:				
4.	Cultivo: Características:				