**Cert-08 Plan de Manejo Orgánico para Empacadoras, Procesadoras y Comercializadoras**

**Sección 1. Información General**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| * 1. Nombre de la operación: | | | | | |
| * 1. Dirección de la operación: | | | | | |
| * 1. Provincia: | | * 1. Cantón: | | * 1. Distrito: | |
| * 1. Otras señas: | | | | | |
| * 1. Nombre del representante legal:      * + 1. Teléfono:     2. Correo electrónico: | | | * 1. Contacto autorizado (persona de contacto para la certificación):      * + 1. Teléfono:     2. Correo electrónico: | | |
| * 1. Contactos alternativos: | | | | | |
| Nombre: | Correo electrónico: | | | | Teléfono: |
| Nombre: | Correo electrónico: | | | | Teléfono: |
| Nombre: | Correo electrónico: | | | | Teléfono: |
| * 1. Tipo de certificación:   Nueva  Recertificación | * 1. Se ha certificado orgánico anteriormente:   Sí  No  Si su respuesta es sí, indicar con cual agencia: | | | | * 1. Indique el número de registro ante ARAO y la fecha de vencimiento (No aplica para operadores nuevos) |
| * 1. ¿Se le ha negado alguna vez la certificación o ha sido suspendido?   Sí  No  Si la respuesta es sí, especificar las razones: | * 1. Tipo de operación:   Empacadora  Procesadora  Sólo Comercializadora | | | | * 1. Tipo de producto:   Sólo orgánico  Producción paralela |
| * 1. Indique la fecha de vigencia del permiso de funcionamiento por parte del Ministerio de Salud: | | | | | |

**Sección 2. Productos**

|  |
| --- |
| **Artículo 18** |
| 2.1. Indique los productos orgánicos que manipula/procesa/comercializa en la operación: |
| 2.2. Si no se dedica solo a la actividad orgánica, indique los productos convencionales que manipula/procesa/comercializa en la operación: |
| 2.3. Proveedores de producto orgánico. Enliste todos sus proveedores de materias primas (empacadoras/procesadoras) o del producto a comercializar (comercializadoras). **Por favor adjunte el certificado orgánico vigente para cada uno.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre del Proveedor** | **Producto** | **Fecha de vencimiento del certificado** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**Sección 3. Etiquetado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículo 47** | | | |
| 3.1. Enliste las etiquetas utilizadas en la operación para identificar el producto orgánico. **Por favor adjunte las mismas a este plan de manejo.** | | | |
| **Producto** | **Identificación de la etiqueta** | **Tipo** | **Observaciones** |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |
|  |  | Al detalle  A granel |  |

**Sección 4. Composición del producto**

|  |
| --- |
| **Artículos 33, 34, 44, 48, 49, 50, 51** |
| No aplica para comercializadoras  4.1. ¿Se utilizan ingredientes agrícolas en el proceso?  Sí  No  Si la respuesta es sí, por favor complete la siguiente tabla:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Producto** | **Indique si es orgánico o convencional** | **Producto o proceso en el que se utiliza** | **Proveedor** | **Porcentaje utilizado en el producto final** | **Observaciones** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| 4.2. ¿Se utilizan ayudas de proceso en el producto final?  Sí  No  Si la respuesta es sí, por favor complete la siguiente tabla: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Material / Producto** | **Producto /proceso en el que se utiliza** | **Nº Registro en Costa Rica ante un ente oficial (si aplica)** | **Fabricante (si aplica)** | **Ingrediente activo**  **(si aplica)** | **Certificado / Aval para uso orgánico (si aplica)** | **Referencia de la Norma (USO de la Agencia)** | **Observaciones** | **Aprobado o Rechazado (USO de la agencia)** | **Fecha de revisión (USO de la agencia)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 4.3. **Tratamiento post cosecha**  4.3.1. ¿Se aplica algún tratamiento post cosecha? (Se refiere a los tratamientos que se aplican para preservar la integridad física, la calidad y/o vida útil de los productos).  Sí  No  Si la respuesta es sí, por favor complete la siguiente tabla: | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Material / Producto** | **Producto /proceso en el que se utiliza** | **Nº Registro en Costa Rica ante un ente oficial (si aplica)** | **Fabricante (si aplica)** | **Ingrediente activo**  **(si aplica)** | **Certificado / Aval para uso orgánico (si aplica)** | **Referencia de la Norma (USO de la Agencia)** | **Observaciones** | **Aprobado o Rechazado (USO de la agencia)** | **Fecha de revisión (USO de la agencia)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 4.4. ¿Se utiliza radiación ionizante a los productos?  Sí  No | |

**Sección 5. Uso del Agua**

|  |
| --- |
| **Artículo 31** |
| No aplica para comercializadoras  5.1. ¿Se utiliza agua en la operación?  Sí  No  Si la respuesta es sí, complete las siguientes preguntas: |
| 5.1.1. Indique en cuáles procesos se utiliza la misma: |
| 5.1.2. ¿Se adjuntan los análisis microbiológicos de las fuentes de agua?  Sí  No    Si la respuesta es no, justifique |
| 5.1.3. ¿Se realizan tratamientos al agua utilizada en la operación?  Sí  No  Si la respuesta es sí, indique el tratamiento que se le realiza al agua utilizada: |
| 5.1.4. ¿Se utiliza vapor en la operación?  Sí  No  Si la respuesta es sí, conteste las siguientes preguntas: |
| 5.1.4.1. Describa como utiliza el vapor en la operación:  5.1.4.2. ¿Mantiene contacto directo el vapor con los productos orgánicos?  Sí  No  5.1.4.3. Indique los productos usados en las calderas. **Por favor adjuntar las hojas de seguridad de cada producto, etiquetas, fichas técnicas, etc).**    5.1.4.4. ¿Se analiza el condesado de las calderas?  Sí  No  Si la respuesta es sí, adjunte los resultados de los análisis. |

**Sección 6. Control de Plagas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artículo 57** | | | | |
| No aplica para comercializadoras  6.1. Describa el Plan de Manejo de Plagas en la operación. | | | | |
| 6.2. Indique todos los productos utilizados en el programa de control de plagas en la instalación: | | | | |
| **Producto usado** | **Ingredientes activos** | **Estatus**  **(Uso exclusivo de la agencia)** | **Observaciones** | **Fecha de revisión**  **(Uso exclusivo de la agencia)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sección 7. Aseguramiento de la integridad orgánica**

|  |
| --- |
| **Artículos 14, 15, 16, 19, 20, 43, 44, 46, 55, 56, 57** |
| 7.1. **Trazabilidad**  7.1.1. Describa el sistema de trazabilidad que mantiene en la operación: |
| 7.2. **Producción paralela** (Si aplica) No aplica  7.2.1. Describa las prácticas que realiza en la operación para identificar y separar el producto convencional del producto orgánico a lo largo de todo el proceso: |
| 7.3. **Equipo** No aplica  7.3.1. ¿El equipo es usado solo para el procesamiento orgánico?  Sí  No  Si la respuesta es no, describa las acciones tomadas para prevenir la contaminación del producto orgánico con materiales no orgánicos. |
| 7.4. **Sanitización**  No aplica  7.4.1. Describa su programa de sanitización    7.4.2. Complete la siguiente tabla con los productos de limpieza y sanitizantes utilizados en la operación: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Material/Producto (indicar el nombre comercial si tiene)** | **Nº Registro en Costa Rica ante el SFE u otro ente Oficial** | **Fabricante** | **Ingrediente activo** | **Certificado/Aval para uso orgánico** | **Referencia de la Norma (USO de la Agencia)** | **Observaciones** | **Aprobado o Rechazado (USO de la agencia)** | **Fecha de revisión (USO de la agencia)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7.5. **Empaque** No aplica  7.5.1. Describa los materiales de empaque o contenedores utilizados.    7.5.2. ¿Son reutilizados los materiales de empaque o contenedores?  Sí  No  Si la respuesta es sí, indique ¿cuál fue el uso anterior?    7.5.3. Si los materiales de empaque o contenedores son reusados, describa el procedimiento de limpieza realizado previo al reuso.    7.5.4. ¿El material de empaque proviene de materiales reciclables o biodegradables?  Sí  No |
| 7.6. **Almacenamiento** No aplica  7.6.1. Describa las instalaciones utilizadas para el almacenamiento.    7.6.2. ¿Tanto los productos convencionales como los orgánicos utilizan la misma instalación de almacenamiento?  Sí  No  N/A    Si la respuesta es sí, describa los pasos tomados para prevenir la mezcla de los productos orgánicos con los convencionales. |
| 7.7. **Transporte** No aplica  7.7.1. Describa los pasos tomados para prevenir la contaminación de los materiales orgánicos con sustancias prohibidas o productos convencionales durante el transporte hacia o desde la instalación. |
| 7.8. **Registros**  7.8.1. Describa su sistema de registros |

Declaro que toda la información suministrada en este Plan de manejo es verídica y describe exactamente la operación para la cual estoy solicitando la certificación orgánica.

**Nombre del operador:**

**Firma del operador:**

**Fecha:**