**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 [ ]  NoSi 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 comercializadoras4.1. ¿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 comercializadoras5.1. ¿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 comercializadoras6.1. 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 aplica7.2.1. 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 aplica7.3.1. ¿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 aplica7.4.1. 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 aplica7.5.1. 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 aplica7.6.1. 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 aplica7.7.1. 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:**