



**SERVICIOS DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN
EN SANIDAD AGROALIMENTARIA, A.C.**

Clave: CSD-2

Versión: 01

**CÉDULA DE SUPERVISIÓN DOCUMENTAL
VCTF**

Emisión: DIC.-2019

Nombre del TEF Supervisado	VICTOR MANUEL ALMARAZ ASIS
Clave de la Cédula (TEF-Mes-Año) *	VMAA-09-20-2

*.- Ejemplo: PZR-03-19-2

Mes evaluado:	SEPTIEMBRE 2020
Total de servicios realizados:	2

Normas(s) Oficial(es) Mexicana(s) evaluada(s):

Numero	Norma evaluada	No de Folio (s) evaluados
1	NOM-075-FITO-1997, AVISO No.02 05/01/2012, NOM-022-SAG/FITO-2016.	NAY-2020-VMAA-139.

N°	Descripción	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El RPV y el CFT indica la regulación aplicable al tipo de tratamiento y mercancía regulada	X			
2	La dosis, cantidad de producto aplicado y tiempo de exposición está acorde a la regulación aplicable	X			
3	Indica la temperatura de la mercancía regulada	X			
4	La cantidad de producto aplicado que se declara en el RPV y el CFT corresponden con las dimensiones del área tratada.	X			
5	La temperatura del agua y el tiempo corresponden con el tipo y peso de frutos	X			
6	El RPV y el CFT tiene sello de SERVESA y firma autógrafa del TEF con tinta color azul	X			
7	El CFT indica la fecha de emisión y la fecha de aplicación del tratamiento y estas son correctas	X			
8	En el RPV se indica el resultado de la verificación c).	X			
9	El CFT original para archivo contiene la leyenda de recibido con firma y fecha	X			
10	El RPV indica el tipo de mercancía, cantidad y variedad; coincide con el CFT	X			
11	El tipo de transporte y placas registradas en el RPV coinciden con lo que se especifica en el CFT	X			
12	Está debidamente llenado el inicio y fin del RPV	X			
13	El CFT tiene su correspondiente RPV adjunto	X			
14	Firma del usuario en el RPV	X			



**SERVICIOS DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN
EN SANIDAD AGROALIMENTARIA, A.C.**

Clave: CSD-2

Versión: 01

**CÉDULA DE SUPERVISIÓN DOCUMENTAL
VCTF**

Emisión: DIC.-2019

15	El CFT tiene un número de folio y este guarda un orden consecutivo	X			
16	Nombre, firma y fecha de recibido del CFT y leyenda "Recibí certificado Original"	X			

OBSERVACIONES:

Con el propósito de que estos incumplimientos sean corregidos, y a fin de evitar que se continúen presentando, le exhorto a poner mayor atención al otorgamiento de servicios, a efecto de evitar las responsabilidades correspondientes.

HALLAZGOS

Núm. de Hallazgo	Descripción	Núm. de Cédula de Seguimiento

DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre	Firma
TORRES HERNÁNDEZ PEDRO	