



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

Clave: CSC-6

Versión: 01

**Cédula de Supervisión en Campo
VCE**

Emisión: DIC. - 2019

CÉDULA DE SUPERVISIÓN EN CAMPO

Nombre del TEF	Yuria Medina Uriarte
Fecha de supervisión	20 de Noviembre de 2020
Disposición Legal	Verificación y Certificación de Establecimientos NOM-022-SAG/Fib-2016

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	Si	No	
1.- Cuenta con la solicitud de servicio o evidencia que la respalde	✓		
2.- Cuenta con el dictamen de evaluación de la conformidad de norma	✓		El TEF emite dictamen de evaluación
3.- Cuenta con listas de verificación para evaluar la conformidad	✓		Emite lista de verificación
4.- Cuenta con la documentación soporte de acuerdo a la disposición legal aplicable	✓		El TEF si solicita la documentación soporte.
5.- Requisita en las listas de verificación los campos de acuerdo a la regulación fitosanitaria	✓		si lo requisi
6.- Requisita en el dictamen de evaluación los campos de acuerdo a la regulación fitosanitaria	✓		si lo requisi
7.- Requisita resultado del dictamen	✓		El TEF si lo marca.
8.- Firma autógrafa del TEF	✓		Si lo firma (new)
9.- Reporte sin tachaduras o enmendaduras.	✓		
10.- Demuestra conocimiento de la normatividad aplicable	✓		El TEF conoce la norma.
11.- El tiempo para realizar la verificación está acorde con las actividades realizadas.	✓		

Yuria Medina Uriarte
TERCERO ESPECIALISTA FITOSANITARIO (Nombre y Firma)

Hector Quiñones Deng
SUPERVISOR (Nombre y Firma)



**DICTAMEN DE LA EVALUACION DE LA CONFORMIDAD CON LA NOM-022-SAG/FITO-2016 EN EMPRESAS QUE
APLICAN TRATAMIENTOS CON BROMURO DE METILO AL 98%, Y CON FOSFINA**

Nombre de la empresa persona física o moral:		SANIGRAN DE MEXICO SA DE CV			
Domicilio calle y numero		CALLE ENCINAS #1010 COL TERMoeLECTRICA			
Ciudad o localidad		GUAYMAS			
C.P.	85430	Municipio	GUAYMAS	Estado	SONORA
Teléfono/Fax		662 2562227	Correo electrónico	jrcamou@hotmail.com	
Nombre del propietario o representante legal		JESUS RAFAEL CAMOU WOOLFOLK			
Evaluador de la conformidad TEF		M.C YURIA MEDINA URIARTE			
Tipos de servicios proporcionados		TRATAMIENTOS DE FUMIGACION CON FOSFURO DE ALUMINIO Y FOSFURO DE MAGNESIO			
Fecha y hora de inicio de la verificación		20 DE NOVIEMBRE DE 2020 10:00 AM			
Fecha y hora de término de la verificación		20 DE NOVIEMBRE DE 2020 12:10 PM			

Comentarios

Del Evaluador:

LA EMPRESA "SANIGRAN DE MEXICO SA DE CV", ENTREGO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN TIEMPO Y FORMA

Del Evaluado:


SIN COMENTARIOS


Con base en la verificación documental y de campo se dictamina que la empresa,

SI CUMPLE X NO CUMPLE

Lo cual se hace del conocimiento de la Secretaría de y Desarrollo Rural para los efectos a que haya lugar.

DOCUMENTO CONTROLADO


El Verificador SERVESA
TEF. M.C YURIA MEDINA URIARTE


Representante Legal
JESUS R. CAMOU WOOLFOLK

LISTA DE VERIFICACION PARA EVALUAR LA CONFORMIDAD CON LA NOM-022-SAG/FITO-2016 EN EMPRESAS QUE APLICAN BROMURO DE METILO AL 98 % Y FOSFINA

4.1 Características generales

Referencia en la NOM 022 SAG/FITO 2016	Requisito	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
4.1.2	La empresa tiene evidencia de que comunicó al SENASICA el nombre de la persona que fungirá como enlace	X			Se anexa copia de correo que envió la empresa informando sobre quien será el enlace
4.1.4 y 4.11.2	La empresa cuenta con los servicios de, por lo menos dos operarios técnicos con constancia de capacitación de una antigüedad menor a los 2 años emitida por una institución avalada por la STPS	X			Cuenta con dos operarios el sr. Jose Luis Leyva Meza y el sr. Miguel Diaz Ramirez, se anexa copia de constancia de capacitación y copia del contrato laboral.
4.2.1	Cuenta con cintas adhesivas de dimensiones que aseguren el sellado del área en donde se realiza los tratamientos	X			Se anexa fotografías, cuentas con cintas de color gris.
4.2.2	Cinta de medir con longitud igual o mayor a 30 m	X			Cuentan con dos cintas de 30 M de la marca Truper
4.2.3	Bodega para almacenar los materiales, plaguicidas, equipo de aplicación y equipo de protección personal conforme a las disposiciones legales aplicables	X			Se anexa fotografía
4.2.4	Equipo de transporte (camioneta) para atender los servicios, que cumpla con lo señalado en el punto 5.10, 5.11, 5.12 y 5.14 de la NOM 256 SSA 2012	X			Cuentan con una camioneta FORD F-150 de color blanca
4.2.5	Equipo de protección personal para cada operario incluyendo guantes y anteojos (un juego por operario)	X			Se anexa fotografía
4.2.6	Almohadillas con una longitud de 50 cm y diámetro mínimo de 13 cm, llenas al 80% de su capacidad con arena o material equivalente	X			Cuentan con 50 almohadillas de las dimensiones requeridas
4.2.7	Cubierta plástica calibre 600, de dimensiones variables, sin fisuras (al menos 3)	X			Cuentan con tres cubiertas de dimensiones variables y sin fisuras

4.2.8	Extensión de cable eléctrico industrial de uso rudo (calibre 12)	x		Se anexa fotografía
4.2.9	Un generador de electricidad con capacidad para soportar la demanda de energía de los equipos de medición de concentraciones de BM y Fosfina	x		Cuentan con un generador marca TailGator
4.2.10	Termómetro de vástago digital, certificado anualmente por un laboratorio de calibración	x		Se anexa copia de la calibración del Termómetro
4.2.11	Bomba de muestreo para tubos colorimétricos	x		Cuentan con una bomba marca MSA
4.2.12	Dos ventiladores industriales, con capacidad para circular y extraer el gas aplicado, con caudal igual o mayor de 70M3/min. con adaptación para conectar los ductos para extracción del gas	x		Se anexa fotografía y copia de la factura de los ventiladores
4.2.13	Ductos de PVC para la extracción del gas con un diámetro mínimo de 5 pulgadas y una longitud mínima de 6 M	x		Cuentan con dos ductos uno de 6.7 m y otro de 6.5 m y de un diámetro de 6 pulgadas de color negro
4.2.14	Una mascarilla de protección de cara completa por operario	x		Cuentan con dos mascarillas de cara completa, se anexa fotografía
4.2.15	Cinco mangueras de polietileno de 20 m de longitud como mínimo para muestreo de concentraciones, a colocarse en el espacio a tratar	x		Se anexa fotografía
4.2.16	Rollos de polietileno con la leyenda PELIGRO, preferentemente color rojo	x		Cuentan con 3 rollos

DOCUMENTO CONTROLADO

4.3 Para fumigaciones con Bromuro de Metilo

Referencia en la NOM 022 SAG/FITO 2016	Requisito	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
4.3.1	Contar con bromuro de metilo en cantidad suficiente para cubrir las necesidades mínimas previstas para el consumo de quince (15) días, comprobable con el producto y la documentación que acredite la adquisición del mismo			X	
4.3.2	Dosificadores volumétricos para cilindros de BM, con graduación en Kg o su equivalente (por lo menos 3)			X	
4.3.3	Evaporador a base de gas LP o eléctrico con termómetro integrado (al menos uno)			X	
4.3.4	Inyectores para la introducción de bromuro de metilo con perforaciones a lo largo del inyector				
4.3.5	Mangueras de polietileno para BM con una longitud de por lo menos 10 m cada una (30 mangueras para EPSTF que realicen fumigación en barco y 10 para EPSTF en aplicaciones terrestres)			X	
4.3.6	Respiradores purificadores de aire para bromuro de metilo tipo AX, vigentes. Un juego por mascarilla de cara completa y su correspondiente bitácora de uso			X	
4.3.7	Detector de haluros a base de gas propano o de sensor electrónico. Funcionales			X	
4.3.8	Unidad de conductividad térmica para medir concentraciones de BM para medir concentraciones en g/M3, con certificado de calibración con vigencia de doce meses emitido por un laboratorio acreditado			X	



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

**Manual de Procedimientos Generales y Técnicos
VCE**

Clave: MPGyT-

Versión: 01

Emisión: dic.-2019

Otros aspectos señalados o implícitos en el Manual de Tratamientos Fitosanitarios

Requerimiento No.	Requisito	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
1	¿La empresa cuenta con manual de tratamientos fitosanitarios?	x			Si cuentan con el manual
2	¿La empresa cuenta con los servicios de un Organismo de Certificación o de una Unidad de Verificación? Registre el nombre y tipo de organismo de coadyuvancia	x			Se anexa copia del contrato con la UV Despacho Fitosanitario del Pacifico A.C
3	¿La empresa cuenta con Copia certificada del poder notarial del representante legal?	x			Se anexa copia
4	¿La empresa cuenta con Currículum de prestación de servicios?	x			Se anexa copia
5	¿La empresa indica el tipo de servicio que ofrece?	x			Se anexa copia
6	¿La empresa cuenta con el escrito de protesta decir verdad?				Se anexa copia
7	¿La empresa cuenta con los informes mensuales enviados a la DGSV y con bitácoras diarias?	x			Se anexa copia
8	La EPS Tiene un área asignada con equipo y los recursos materiales para las actividades de certificación de tratamientos	x			Se anexa fotografía
11	Cuenta con 3 letreros con la siguiente leyenda: Peligro. Área Restringida. Aplicación de bromuro de metilo altamente tóxico.			x	
12	Presenta etiquetas con la misma leyenda			x	
13	Letreros con señalización de peligro para aislar el área de aplicación con la siguiente leyenda: Peligro. Área Restringida. Aplicación de fosforo de aluminio o fosforo de magnesio altamente tóxico.	x			Se anexa fotografía
14	Etiquetas adheribles con la misma leyenda.	x			Se anexa fotografía