| PSO 1: Solicitud General | | | | | | | | | USDA Organic Regulations §§205.201 & 401  Reglamento (UE) 2018/848 | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la operación (nombre legal de la empresa): | | | | | | Nombre ficticio/DBA (si corresponde): | | | | | | | | | | | | QCS No. | | |
| Fecha | | |
| Dirección de envió: | | | | | | | | | | | Dirección física:  igual a dirección de envió | | | | | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | | Código postal: | | | | | | Ciudad: | | | | | Estado: | | | | Código postal: |
| País (si no se encuentra en Estados Unidos): | | | | | | | | | | | País (si no se encuentra en Estados Unidos): | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | Fax: | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | | Fax: | | |
| 1. **CONTACTOS DE CERTIFICACIÓN (Representantes Autorizados)**  Contactos adicionales **adjuntos** 2. Enumere a continuación las personas que están autorizadas para comunicarse con QCS en nombre de esta operación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | **Papel en la operación**  (Propietario, Gerente, Facturación, etc.) | | | | | | | **Rol en la certificación**  (Contacto principal, contacto para ganado, etc.) | | | | | **Teléfono** | | | | **Correo electrónico (e-mail)** | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 1. Preferencia de comunicación:  correo electrónico  teléfono  fax  correo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Para programar inspecciones** mientras se produce la producción orgánica y mientras el personal autorizado puede estar presente:   1. ¿Cuál es la disponibilidad general de su operación? (por ejemplo: de lunes a jueves, de 9:00 de la mañana a 5:00, entre semana entre agosto y noviembre, etc.) 2. ¿Hay períodos del año en los que no hay nadie disponible o en los que no se produce producción orgánica? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Enumera sus consultores  No aplica (no se utiliza un consultor)   Tenga en cuenta que es su responsabilidad actualizar QCS de cualquier modificación a la información del consultor. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | E-mail: | | | | | | |
| ¿Cómo le gustaría que QCS se comunicara con el consultor? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin comunicación directa con el consultor. | | | | | | | | | | | Copie al consultor en todas las comunicaciones. | | | | | | | | | |
| Comunicar solo con el consultor. El consultor es el contacto de certificación principal.  Envíe copias de todos los documentos (certificados, solicitudes, etc.) al consultor.  Otra manera (especifique): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Le gustaría que QCS proporcione una copia del certificado orgánico a cualquier otro tercero?  Sí  No   Si sí, proporcione detalles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | | | Relación: | | | |
| 1. **INDICACIONES DE VIAJE**   Proporcione instrucciones para llegar a cada instalación o parcela para el inspector en el espacio a continuación o como archivo adjunto.  **Adjunto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DESCRIPCIÓN JURÍDICA DE LA OPERACIÓN**  **Adjunto**   Describa el tipo de negocio de la operación y adjunte documentación para verificar el nombre de la persona jurídica.   |  |  | | --- | --- | | **Tipo de entidad** | **Documentos requeridos** | | Propiedad única que opera bajo un nombre individual | Ninguno | | Propiedad única que opera bajo una entidad o nombre ficticio (DBA) | Presentación del nombre de la entidad o nombre ficticio, O  Verifique si opera bajo un nombre no archivado | | Cooperativa / Sociedad colectiva | Acuerdo de asociación y registro de entidad/nombre ficticio | | Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC) | Artículos de Organización | | Corporación | Artículos de incorporación | | Otro (describir): | Describir: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ESTADO DE CERTIFICACIÓN ANTERIOR**   **No Aplicable** (Ninguna parte de la operación o persona responsablemente relacionada con la operación está actualmente certificada como orgánica o ha solicitado alguna vez la certificación orgánica.)   1. ¿La operación o alguna parte de ella alguna vez solicitó la certificación orgánica en el pasado?  Sí  No Si respondió sí, por favor especifique la(s) fecha(s) de solicitud y el nombre del(los) certificador(es) solicitado(s): 2. ¿Esta operación o cualquier parte de ella está actualmente certificada?  Sí  No Si está certificado por una agencia *que no sea QCS*, adjunte una copia de su certificado orgánico actual.  **Adjunto** 3. ¿La operación alguna vez solicitó certificación orgánica con otro certificador que no fue otorgada debido a retiro voluntario o denegación de la certificación?  Sí  No Si respondió sí, adjuntar copia de todos los incumplimientos emitidos y, en su caso, la denegación del certificador (si es emitido por una agencia *que no sea QCS*)  N/A – incumplimiento no fue emitido  **Adjunto** 4. Si la operación o cualquier persona responsablemente conectada a la operación ha sido certificada orgánica en el pasado, ¿a la operación o a la persona responsablemente conectada se le ha suspendido o revocado su certificado?  Sí  No Si respondió sí, adjunte una copia de la suspensión/revocación del certificador si fue emitida por una agencia *que no sea QCS*.   **Adjunto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Está solicitando al USDA el restablecimiento de una operación suspendida?  Sí  No  Si respondió sí, adjunte una copia de su solicitud de reintegro, incluida una descripción de las acciones correctivas implementadas para corregir el incumplimiento que condujo a la suspensión.  **Adjunto** 2. Si la operación está actualmente certificada por otro certificador, ¿se le emitió un Incumplimiento, Propuesta de Suspensión o Propuesta de Revocación durante el ciclo de certificación anterior?  Sí  No  Si respondió sí, adjunte una copia de la(s) notificación(es) aplicable(s), documentación de la acción correctiva, acuerdo de conciliación y otros documentos relevantes.  **Adjunto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA OPERACIÓN ORGÁNICA** 2. Proporcione una descripción general de su operación. *Ejemplo: La operación procesa granola orgánica y la vende a granel para su posterior procesamiento.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Para qué norma(s) orgánica(s) solicita la certificación? (marque todo lo que corresponda)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Programa Orgánico Nacional USDA | Reglamento (UE) 2018/848 | Normativa General para Producción Orgánica Ecuatoriana | | Transicional | Reglamento (UE) 2018/848 Conversión |  1. ¿Cuáles son las ventas brutas anuales de productos orgánicos de la operación para el año calendario anterior? (Si la operación aún no está certificada, calcule las ventas brutas anuales proyectadas para el primer año después de la certificación). Use este número para determinar la tarifa de certificación anual que se debe con la solicitud de acuerdo con la estructura de tarifas.  |  |  | | --- | --- | | Año: | Ventas brutas: |  1. ¿Cuáles de estas actividades son/serán realizadas por su operación?  Ninguno  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Corredor | Agricultura apoyada por la comunidad (CSA) | Co-empacador | Distribuidor | | Aves de corral | Comercializador/Comerciante | Etiquetador privado | Restaurante | | Matadero | Establecimiento de comida al por menor | Almacenamiento (actividad principal) | |  1. ¿Es esta una operación de **un grupo de productores** (cultivos, ganadería, apicultura o cultivos silvestres) que consta de miembros del grupo de productores y unidades de producción en proximidad geográfica regidas por un sistema de control interno bajo un plan de sistema orgánico?  Sí  No Si respondió sí, su solicitud debe incluir el **Plan de Grupo de Productores Orgánicos (PGPO)** además de las secciones relevantes del plan del sistema orgánico relevantes para el tipo de producción. 2. ¿Alguna vez la operación ha etiquetado, comercializado, vendido o representado productos como orgánicos sin un certificado orgánico válido?  Sí  No Si sí, por favor explique. 3. Marque cada solicitud de certificación asociada que envíe para esta entidad que pueda agruparse para su inspección:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Global GAP | Harmonized GAP | GAP Connections | EVE Vegana | Smithsonian Bird Friendly | | Regenerative Organic Certified® | | OPT Grass-Fed Organic Livestock | |  |  1. Enumera las entidades orgánicas certificadas asociadas o los solicitantes que podrían agruparse con esta operación para la inspección:  Ninguna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SECCIONES DEL PLAN DEL SISTEMA ORGÁNICO (PSO) ESPECÍFICOS DEL ALCANCE**   Marque cada tipo de actividad de producción o manipulación que busque la certificación orgánica y complete/envíe las secciones requeridas del Plan del sistema orgánico (PSO). *Comuníquese con QCS si necesita ayuda para determinar cuáles secciones del PSO se aplican a su operación.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo(s) de Operación** | | | | | | | | | | | **Secciones del Plan de Sistema Orgánico (PSO)** | | | | | | | | | |
| Productor de cultivos o grupo de productores | | | | | | | | | | | Plan de Productores Orgánicos (PAO) | | | | | | | | | |
| Productor o Agrupación de Productores de Ganado | | | | | | | | | | | Plan de Ganadería Orgánica (PGO) | | | | | | | | | |
| Productor Apícola o Grupo de Productores | | | | | | | | | | | Plan de Apicultura Orgánica (PAO) | | | | | | | | | |
| Cosecha de cultivos silvestres o grupo de productores | | | | | | | | | | | Plan de Cultivos Silvestres Orgánicos (PORP) | | | | | | | | | |
| Productor Acuícola | | | | | | | | | | | Plan de Acuicultura Orgánica (PQO) | | | | | | | | | |
| Procesamiento (incluido el embalaje y el etiquetado) | | | | | | | | | | | Plan de manipulador/procesador orgánico (PMO) | | | | | | | | | |
| Operación de manejo que no procesa, etiqueta o empaqueta | | | | | | | | | | | Plan de Manipulador Orgánico Simple (PMOS) | | | | | | | | | |
| 1. ¿Su operación transporta ganado orgánico, sacrifica ganado orgánico, y/o supervise el transporte de ganado orgánico desde/hacia su operación?  Sí  No Si respondió sí, complete PSO 8: Transporte y Sacrificio de Ganado Orgánico y envíelo con su solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SECCIONES DE EXPORTACIÓN**  N/A 2. Completa **PSO 10** Capacidad de producción exportadora, si corresponde, para todos los productos orgánicos destinados a la exportación. 3. Completa las secciones de exportación relevantes del alcance específico del PSO para productos orgánicos destinados a la exportación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ubicación de la operación o procesamiento/empaque final** | | **Estándar Orgánico** | | | | | **Exportando a** | | | | | **Sección PSO requerido para cada tipo de operación (marque si aplica)** | | | | | | | | |
| Estados Unidos | | USDA orgánico | | | | | Unión Europea | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y la Unión Europea | | | | | | | |
| Japón | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y Japón | | | | | | | |
| Corea | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y Corea  (*solo alimentos procesados*) | | | | | | | |
| Suiza | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y Suiza | | | | | | | |
| Taiwán | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y Taiwán | | | | | | | |
| Reino Unido | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y el Reino Unido | | | | | | | |
| Fuera de Canadá | | USDA orgánico | | | | | Canadá | | | | |  | Acuerdo de equivalencia entre EE. UU. y Canadá | | | | | | | |
| Fuera de los Estados Unidos y Canadá | | Reglamento (UE) 2018/848 | | | | | Unión Europea o Suiza | | | | |  | Afirmación de cumplimiento del Reglamento (UE) 2018/848 | | | | | | | |
| Fuera de los Estados Unidos | | Estándar orgánico QCS equivalente a Gran Bretaña | | | | | Gran Bretaña | | | | |  | Afirmación de cumplimiento de exportaciones del Gran Bretaña | | | | | | | |
| En cualquier lugar del mundo | | Bio Suisse | | | | | Suiza | | | | |  | Afirmación de cumplimiento de Bio Suisse | | | | | | | |
| KRAV | | | | | Suecia | | | | |  | Requisitos adicionales de KRAV Suecia | | | | | | | |
| 1. **ACTIVIDADES CONTRATADOS**  N/A 2. ¿Tiene contrato con alguna operación o instalación externa para empaquetar/etiquetar, procesar, almacenar, cargar, recibir o manipular de otro modo sus productos y/o ingredientes o para el transporte de ganado o animales de acuicultura?  Sí  No Si respondió sí, enumera en lo siguiente.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre de la instalación** | **Ubicación Física (Dirección y GPS)** | **Función**  (p. ej., almacenamiento de ingredientes / productos terminados, limpieza, embalaje o etiquetado, procesamiento, carga, recepción, transporte de ganado, etc.) | **Estado de las instalaciones / operaciones** | |  |  |  | Certificado  Exento | |  |  |  | Certificado  Exento | |  |  |  | Certificado  Exento |  1. Adjunte certificados orgánicos para todas las operaciones externas o proveedores de servicios contratados que no estén exentos de la certificación orgánica.  N/A  **Adjunto** 2. Complete y envíe la [Declaración jurada de manipulador exento](https://qcsinfo.org/download/declaracion-jurada-de-manipulador-exenta/) para cada instalación contratada no certificada/exenta. Tenga en cuenta que QCS puede inspeccionar el almacenamiento externo exento/no certificado (propio o alquilado/contratistas).   N/A  **Adjunto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **REGISTRO ESTATAL (Para producción orgánica que ocurre en California)**  N/A 2. ¿Ocurre u ocurrirá producción o manejo orgánico en el estado de California?  Sí  No 3. Si respondió sí, ¿la operación está registrada en el Departamento de Salud Pública de California (CDPH) o el Departamento de Alimentos y Agricultura de California (CDFA) como se requiere\* antes de la primera venta de productos orgánicos y anualmente a partir de entonces?  |  |  | | --- | --- | | Registrado con CDPH. Número de registro: | Registrado con CDFA. Número de registro: | | No (Se requiere verificación de registro antes de la certificación orgánica) | |  1. Adjunte una copia del certificado de registro CDPH o CDFA válido.  **Adjunto**   \*Se requieren registros de CDPH para todos los procesadores orgánicos con instalaciones ubicadas dentro del Estado de California, excepto aquellos productores, manipuladores y procesadores orgánicos que no son requeridos bajo la sección 110875(a) del Código de Salud y Seguridad de California deben registrarse con CDFA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |