| OGP 09: Insumos | *Regulaciones orgánicas del USDA §205.105, §205.105(c), §205.203(d)(1-5), §205.203(e)(1-2), §205.601*  *Reglamento (UE) 2021/1165* | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *Haga una lista de todos los insumos en uso o planeados para usar en su operación orgánica, incluidos los insumos para la fertilidad de los cultivos, el control de plagas, la post-cosecha, la limpieza y desinfección u otras ayudas para la producción. QCS revisará todas las insumos y le proporcionará una lista de insumos aprobadas para su uso en su operación.*  *Póngase en contacto con QCS para agregar o eliminar insumos de su lista de insumos después de su solicitud inicial. Es su responsabilidad verificar con QCS que todos los insumos estén permitidos antes de usarlos en su operación orgánica.* ***La aplicación de un insumo sin la aprobación previa de QCS puede poner en peligro su estado de certificación orgánica.***  *Tenga todas las etiquetas de insumo y recibos disponibles para su inspector.* | | | |
| 1. **LISTA DE INSUMOS** | | | |
| **FERTILIDAD DE LOS CULTIVOS** *(por ejemplo, fertilizantes, estiércol, compost/té de compost, micronutrientes, yeso, piedra caliza, otras enmiendas de plantas/suelo)*  **Enumere todos los insumos de fertilidad en uso o planeados para su uso.** *N/A, no utilizo insumos para la fertilidad de los cultivos* | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo de uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CONTROL DE PLAGAS** *(por ejemplo, insecticidas, repelentes, trampas de feromonas)*  **Enumere todos los insumos en uso o planeados para controlar insectos u otras plagas animales.**  *N/A, no utilizo insumos para el control de plagas* | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo de uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CONTROL** *DE MALEZAS (por ejemplo, herbicidas, mantillos)*  **Haga una lista de todos los insumos para el control de malezas en uso o planeados para su uso.**  *N/A, no utilizo insumos para el control de malezas* | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo de uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CONTROL DE ENFERMEDADES** *(por ejemplo, fungicidas, bactericidas)*  **Enumere todos los insumos para el control de enfermedades en uso o planeados para su uso.**  *N/A, no utilizo insumos para el control de enfermedades* | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo de uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MATERIALES POST-COSECHA y EQUIPOS LIMPIADORES/DESINFECTANTES**  **Haga una lista de todos los insumos utilizados en el manejo posterior a la cosecha (incluidos los limpiadores y desinfectantes utilizados en contacto directo con productos orgánicos).**  *N/A, no utilizo insumos postcosecha ni otros limpiadores/desinfectantes* | | | |
| **Tipo de insumo** | **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Información adicional** |
| Limpiadores y desinfectantes para equipos y superficies en contacto con alimentos |  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué equipo?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
| Limpiadores y desinfectantes poscosecha en contacto directo con frutas y verduras (incluidas las sustancias añadidas al agua de lavado) |  |  | ¿Qué cultivo(s)?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué cultivo(s)?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué cultivo(s)?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
|  |  | ¿Qué cultivo(s)?  ¿Le sigue un enjuague?  Sí  No |
| Pesticidas/fungicidas poscosecha |  |  | ¿Qué cultivo(s)? |
|  |  | ¿Qué cultivo(s)? |
|  |  | ¿Qué cultivo(s)? |
| **OTROS AUXILIARES DE PRODUCCIÓN** *(por ejemplo, mezclas para macetas, control de retoños, tratamientos de semillas, aditivos para estiércol)*  **Enumere todos los demás insumos en uso o planeados para su uso**  *N/A, no utilizo otros auxiliares de producción* | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo de uso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |