


<div><div>CIDAM</div></div>		SOLICITUD DE SERVICIOS		Solicitud de servicios NOM-070-SCFI-2016 F7.1-01-32 Edición 10 Entrada en vigor: 20/06/2024	
				ORGANISMO DE CERTIFICACION No. de acreditación 144/18 ante la ema A.C	
		N° DE SOLICITUD:		SOL-14859	
I: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
Nombre del cliente/ o Razon social:		CRISTA LA SANTA S.A.P.I. DE C.V.		N° de cliente:	NOM-070-005C
				e-mail:	oaragon@crystalasanta.com.mx
Fecha de solicitud:		2025-04-23 09:13:00		Teléfono:	3332009555
Responsable de las instalaciones		-----		SKU:	XGN690APAC23
Domicilio Fiscal:		Guillermo González Camarena No. 800 Piso 2, Santa Fe, Álvaro Obregón, Ciudad De México.		Dirección de destino:	-----
Domicilio de inspección:		Periférico Sur 8500, EL MANTE, Tlaquepaque, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco. C.P. 45609		Empresa de destino:	-----
II: SERVICIO SOLICITADO A LA UVEM					
Seleccione el servicio solicitado colocando una X en la casilla correspondiente.					
Muestreo de agave (ART)		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Vigilancia en producción de lote		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Muestreo de lote a granel		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Vigilancia en el traslado del lote		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Inspección de envasado		<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	23 de abril del 2025 a las 10:00:00	
Muestreo de lote envasado		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Inspeccion ingreso a barrica/ contenedor de vidrio		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Liberación de producto terminado		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Inspección de liberación a barrica/contenedor de vidrio		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Georreferenciación		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Pedidos para exportación		<input type="checkbox"/>	Fecha y hora de visita propuesta	<input type="text"/>	
Emisión de certificado NOM a granel		<input type="checkbox"/>	Fecha de emisión propuesta:	<input type="text"/>	
Emisión de certificado venta nacional		<input type="checkbox"/>	Fecha de emisión propuesta:	<input type="text"/>	
Dictaminación de instalaciones:		<input type="checkbox"/>	Productor de Mezcal	<input type="text"/>	Envasador
				<input type="text"/>	Comercializador
				<input type="text"/>	
			Fecha y hora de visita propuesta:	<input type="text"/>	
Renovación de dictaminación de instalaciones:		<input type="checkbox"/>	Productor de Mezcal	<input type="text"/>	Envasador
				<input type="text"/>	Comercializador
				<input type="text"/>	
			Fecha y hora de visita propuesta:	<input type="text"/>	
III: CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO					
1) No. de lote granel:		1935025011		6) No. de certificado NOM de Mezcal a granel vigente:	
				CIDAM C-GRA25-075	
2) Categoría:		Mezcal Artesanal		7) Clase:	
				Blanco o Joven	
3) No. de análisis de laboratorio:		LABE25-0402-1-A,		8) Contenido Alcohólico:	
				38.2	
4) Marca:		400 Conejos		9) No. de lote de envasado:	
				011-25ED	
5) Especie de Agave:		Maguey Espadín (A. angustifolia)		10) Cajas y botellas:	
				Cantidad de Botellas: 1620 Cantidad de Cajas: 270	

	SOLICITUD DE SERVICIOS		Solicitud de servicios NOM-070-SCFI-2016 F7.1-01-32 Edición 10 Entrada en vigor: 20/06/2024	
			ORGANISMO DE CERTIFICACION No. de acreditación 144/18 ante la ema A.C	
		N° DE SOLICITUD:	SOL-14859	
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA ACTIVIDAD:		Con etiqueta o sin etiqueta: Con etiqueta Volumen envasado: 1,215 L Inicio de envasado: 2025-04-15 Término previsto del envasado: 2025-04-21 -----		
V:	ANEXOS			
	Adjuntar a la solicitud los documentos que a continuación se enlistan:			
		Copia del análisis de laboratorio de cada uno de los lotes en cumplimiento con el apartado 4.3 de la NOM-070-SCFI-2016. En caso de producto cuente con ajuste de grado alcohólico, reposado o añejo adjuntar copia de los analisis de laboratorio posteriores al proceso en cumplimiento con el numeral 5 de la NOM-070-SCFI-2016.		
La empresa se da por enterada que: la Unidad de Verificación establecerá una vigilancia de cumplimiento con la NOM permanente a sus instalaciones una vez que el Certificado NOM sea emitido. Para validar la información el OC podrá solicitar los documentos originales para su cotejo respectivo				
VIABILIDAD DEL SERVICIO			Validó solicitud y verificó la viabilidad del servicio:	
DESCRIPCIÓN:	SI	NO		
Se cuenta con todos los medios para realizar todas las actividades de evaluación para la Certificación:	-----	-----	No se ha realizado la validación	
El organismo de Certificación tiene la competencia para realizar la Certificación	-----	-----		
El organismo de Certificación tiene la capacidad para llevar a cabo las actividades de certificación	-----	-----	Nombre y firma Sin firma	
Comentarios:	No se ha realizado la validación			