|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | logo_sanipes-horizontal-01 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| LOGO PRODUCE 2016 - PARA FONDO A COLOR***ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUB-DIRECCION DE CERTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Formato de Informe para Evaluación de la ~~Certificación de Lotes de exportación y~~ venta local** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | **N° DE EXPEDIENTE:**  {nroExpediente} | | | | | | **EVALUADOR:**  {nombreEvaluador} | | | | | **ENTIDAD DE APOYO:** | | | | | | |
|  | **FECHA RECEPCIÓN: {dr} / {mr} / {ar}** | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Documentación del Expediente: (Marca con X) | | | | | | |  | | Esta completa: | | |  |  |  | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | No está completa: | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - Producto destinado a la exportación: - Producto destinado para la Venta local: ☒ | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | - De ser venta local, indicar si el destino declarado es programa social: **QALI WARMA** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Para certificación sanitaria de productos de origen pesquero y/o acuícola se ha verificado los requisitos establecidos en el procedimiento P01-SDCPA-SANIPES y P02-SDCPA-SANIPES y cumple según el siguiente detalle: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CARTA DE PRODUCCION:** | | | | |  | Es conforme | | | (marcar con **V**) | | | **V** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | No es conforme | | | (marcar con **F**) | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | No corresponde | | | (marcar con **NC**) | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - Carta de Producción versus acta de inspección versus Proyecto de certificado. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTA DE INSPECCION/MUESTREO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Lugar de inspección/muestreo (En la planta Habilitada o almacén autorizado). | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **X** |  |  |
| - Código del Productor versus Proyecto del certificado. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Cantidad Inspeccionada versus Proyecto de certificado. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Fecha de Producción versus Fecha de producción indicado en etiqueta. | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **X** |  |  |
| - Método de muestreo versus Cantidad muestreada. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ETIQUETA:** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Nombre del producto y su nombre científico. | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Código de Habilitación Sanitaria de Productor. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - País de Origen: Perú. | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Otros (Origen del producto y zona de captura). | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Fecha de producción. | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **INFORMES DE RESULTADOS:** | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Nombre del producto versus Acta de Inspección versus datos de la Solicitud | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **X** |  |  |
| - Método de ensayos acreditados y autorizados por SANIPES | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Fecha de análisis versus Fecha de Acta de Inspección. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| - Vigencia de los resultados. | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Para el caso de Recursos Hidrobiológicos (animales acuáticos vivos). Marcar si no aplica para este expediente** ☒ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se ha verificado los requisitos establecidos en el procedimiento P01-SDCPA-SANIPES y P02-SDCPA-SANIPES: | | | | | | | | | | |  | SI CUMPLE ☒ NO CUMPLE  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Monto pagado versus Cantidad exportada versus Cantidad de copias solicitadas. | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **X** |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMATO DE INSTRUCCIONES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | La información detallada es suficiente para la certificación | | | | | | | | | | | | |  |  | **X** |  |  |
| **OBSERVACIONES DEL EVALUADOR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | El evaluador firmante, considera que la información comprendida en la documentación del expediente evaluado es: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CONFORME:** ☒ | | | | **NO CONFORME:**  | | | | | **En caso de no conformidad indicar el número de Informe  técnico de evaluación o rechazo :** | | | | | | | | |
|  | Fecha **: {de} / {me} / {ae}** | | | |  | |  |  | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Firma del Evaluador:** {nombreEvaluador} | | | | | | |  | **Firma del Sub Director de Certificaciones** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |