

Información General

Nombre de la Empresa: _____ Fecha: _____

Domicilio de la Empresa

Calle y Núm.: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Edo: _____ C.P. _____
Teléfono(s): _____ Página web: _____

Domicilio de Invernaderos – Señale si es el mismo domicilio de la empresa

Calle y Núm.: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Edo: _____ C.P. _____
Teléfono(s): _____

Domicilio de para envío de paquetería – Señale si es el mismo domicilio de la empresa

Calle y Núm.: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Edo: _____ C.P. _____
Teléfono(s): _____

¿Qué paquetería recibe?

DHL Red Pack Estafeta Otros _____

Información de Contacto

Propietario de la Empresa

Nombre: _____ RFC: _____ CURP: _____
Email: _____ Celular: _____

Representante Legal

Nombre: _____ RFC: _____ CURP: _____
Email: _____ Celular: _____

Director General

Nombre: _____ Celular: _____ Ext. _____
Email: _____



Contacto Directo de su empresa con AMHPAC

Nombre: _____ Celular: _____ Ext. _____
Email: _____

Responsable Administrativo/Contador

Nombre: _____ Celular: _____ Ext. _____
Email: _____

Responsable de Inocuidad

Nombre: _____ Ext. _____
Email: _____

Responsable de Campo (Grower)

Nombre: _____ Ext. _____
Email: _____

Responsable de Responsabilidad Social

Nombre: _____ Ext. _____
Email: _____

Asistente Administrativo

Nombre: _____ Ext. _____
Email: _____

Información de Producción

Superficie General

Total de hectáreas en Sistema Protegido: _____ Hectáreas en Producción: _____
 Hectáreas de Invernadero: _____ Hectáreas de Malla Sombra: _____
 Tipo de Sustrato(s) que utiliza: _____ Hectáreas a Campo Abierto: _____
 Cultivos a Campo Abierto: _____
 Número de Empleados Fijos: _____ Número de Empleados Temporales: _____
 ¿Produce plantas aromáticas/Especies? (Ej. Perejil, Albaca) **Sí** **No**
 Superficie: _____ ¿Cuáles?: _____

Desglose de la Producción

Señale los diferentes productos y variedades que produce bajo esquemas protegidos en su empresa, en caso de contar con más unidades de producción, favor de llenar el [Anexo I](#).

Unidad de Producción 1

Tipo: **Invernadero** **Malla Sombra** **Macro Túnel**
 Tecnología: **Alta** (control climático automatizado) **Mediana** (semi automatizado) **Baja**
 Nombre: _____ Coordenadas Geográficas: _____
 Producto: _____ Variedad: _____
 Superficie Protegida: _____ (ha) Superficie en Hidroponía: _____ (ha)
 Superficie de Orgánico: _____ (ha) Rendimiento Estimado: _____ (ton/ha)
 Meses en los que cosecha: _____ (Ej. noviembre - junio)

Unidad de Producción 2

Tipo: **Invernadero** **Malla Sombra** **Macro Túnel**
 Tecnología: **Alta** (control climático automatizado) **Mediana** (semi automatizado) **Baja**
 Nombre: _____ Coordenadas Geográficas: _____
 Producto: _____ Variedad: _____
 Superficie Protegida: _____ (ha) Superficie en Hidroponía: _____ (ha)
 Superficie de Orgánico: _____ (ha) Rendimiento Estimado: _____ (ton/ha)
 Meses en los que cosecha: _____ (Ej. Noviembre - Junio)

Unidad de Producción 3

Tipo: **Invernadero** **Malla Sombra** **Macro Túnel**
 Tecnología: **Alta** (control climático automatizado) **Mediana** (semi automatizado) **Baja**
 Nombre: _____ Coordenadas Geográficas: _____
 Producto: _____ Variedad: _____
 Superficie Protegida: _____ (ha) Superficie en Hidroponía: _____ (ha)
 Superficie de Orgánico: _____ (ha) Rendimiento Estimado: _____ (ton/ha)
 Meses en los que cosecha: _____ (Ej. Noviembre - Junio)

Unidad de Producción 4

Tipo: **Invernadero** **Malla Sombra** **Macro Túnel**
 Tecnología: **Alta** (control climático automatizado) **Mediana** (semi automatizado) **Baja**
 Nombre: _____ Coordenadas Geográficas: _____
 Producto: _____ Variedad: _____
 Superficie Protegida: _____ (ha) Superficie en Hidroponía: _____ (ha)
 Superficie de Orgánico: _____ (ha) Rendimiento Estimado: _____ (ton/ha)
 Meses en los que cosecha: _____ (Ej. Noviembre - Junio)

Comercialización de los Productos

Señale en porcentaje el destino de su producción

Nacional ____ % Estados Unidos ____ % Canadá ____ % Otro ____ % Destino(s) _____

¿Por dónde exporta sus productos?

Pharr, Tx. Laredo, Tx. McAllen, Tx. Nogales, Az. Otay, Cal. Otro ¿Cuál?

¿Cuenta con oferta exportable para nuevos socios?

No Si Producto(s) _____

Disponible al año (toneladas) _____

Comercializador(es) con quien trabaja:

Nombre _____ Etiquetas que maneja _____

Nombre _____ Etiquetas que maneja _____

Nombre _____ Etiquetas que maneja _____

Postcosecha

¿Cuenta con cuarto frío? Si: No:

¿Cuenta con empaque? Si: No:

¿Cuenta con sistema de trazabilidad? Si: No: ¿Con qué compañía?

¿Cuenta con seguro de invernaderos? Si: No: ¿Con qué compañía?

Blindaje Agroalimentario AMHPAC

Certificaciones (Favor de adjuntar copia de todas las certificaciones indicadas)

Registros

Señale los registros oficiales con los que cuenta su empresa.

SENASICA

US Food and Drug Administration (FDA)

CT-PAT

Organics NOP



Señale las certificaciones de inocuidad con las que cuenta su empresa.

SQF

Buenas Prácticas de Manufactura

Global GAP

HACCP

FSSC 22000

Otra: _____

Primus GFS

Otra: _____

SRRC (SENASICA)

Otra: _____

Buenas Prácticas Agrícolas

Otra: _____

Señale las certificaciones de Responsabilidad Social con las que cuenta su empresa.

Distintivo Empresa Socialmente Responsable (ESR)

Empresa Agrícola Libre de Trabajo Infantil (EALTI)

Workplace Conditions Assessment (WCA)

Ethical Sourcing (SQF)

SA8000 (SAI)

Members Ethical Trade Audit (SMETA)

Risk Assessment on Social Practice (Global GAP)

Otra: _____

Otra: _____

Otra: _____

Referencias

Favor de indicar 2 referencias comerciales (Miembros de la Asociación)

Empresa: _____

Contacto: _____ Teléfono: _____

Empresa: _____

Contacto: _____ Teléfono: _____

Requisitos

Favor de incluir los siguientes archivos para completar su afiliación:

- RFC Cédula Fiscal
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales
- Identificación Oficial del Representante Legal
- Copia del Acta Constitutiva
- Formato de Autorización
- Logotipo de su empresa (PDF o vectores)
- Copia de las certificaciones con las que cuenta
- Carta de Recomendación (por parte de un miembro Amhpac, ya sea Socio Productor, Proveedor o bien Organismo Hermano)
- Carta de Aceptación de Estatutos, Reglamento y Acuerdos de Asamblea (formato escrito libre, de preferencia hoja membretada de la empresa, firmado por el representante legal)

Transferencia bancaria a:

Asociación Mexicana de Horticultura Protegida AC

Banco: Banorte

Número de Sucursal: 8008

Sucursal: Culiacán Seminario

Plaza: 9211 plaza Culiacán

- Cuenta Moneda Nacional: 0564858789
CLABE: 072 73000564858789-3
- Cuenta Dólares: 0155780167
CLABE: 072 73000155780167-7
Clave Swift: menomxmt

Concentración empresarial de pagos:

Moneda nacional o en dólares:

1. Sucursales Banorte
2. Banorte por Internet (Banorte en su Empresa y Banorte por Internet)

Formas de pago:

- Cargo a cuenta de Banorte
- Cheques a nombre de su empresa
- Tarjeta de crédito Banorte