

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: _____
Email: _____ Ext. _____

Contacto Directo de su empresa con AMHPAC

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

Responsable Administrativo/Contador

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

Responsable de Inocuidad

Nombre: _____
Email: _____ Ext. _____

Responsable de Campo (Grower)

Nombre: _____
Email: _____ Ext. _____

Responsable de Responsabilidad Social

Nombre: _____
Email: _____ Ext. _____

Asistente Administrativo

Nombre: _____
Email: _____ Ext. _____

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: _____ Coordinadas 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: _____ Coordinadas 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: _____ Coordinadas 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: _____ Coordinadas 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 ☐ ¿Cual? _____

¿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

☐ Global GAP

☐ FSSC 22000

☐ Primus GFS

☐ SRRC (SENASICA)

☐ Buenas Prácticas Agrícolas

☐ Buenas Prácticas de Manufactura

☐ HACCP

☐ Otra: _____

☐ Otra: _____

☐ 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