

Información General

Nombre de la Empresa: _____ Fecha: _____

Domicilio de la EmpresaCalle 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: _____ 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 ¿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 frio? 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)



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:

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