



CHECK LIST DE AUDITORIA A PROVEEDORES

Fecha de emisión:
19 de junio de 2020

Fecha de revisión:
19 de julio de 2023

Clave:
F-CO-5

No. de Revisión: 1

Página 1 de 1

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

1	Recursos Humanos	Grado de cumplimiento:	Comentarios
1.1	¿Existe un organigrama funcional que asigna claramente las responsabilidades reglamentarias y las relacionadas con el medio ambiente		
1.2	¿Hay un programa de capacitación y entrenamiento del personal de la empresa?		
1.3	¿Existe un programa de inducción para nuevos empleados?		
1.4	¿Existe un programa de entrenamiento para personal eventual o temporal?		
1.5	¿Se evalúa la capacitación recibida?(Efectividad). Favor de indicar como se hace		
1.6	¿Se tiene algún método para medir la satisfacción del personal de la empresa? (clientes internos) ¿Sirve esta medición para proyectos de mejora?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

1.7	¿Existen equipos de trabajo interdisciplinario o algún tipo de participación del empleado en la generación de ideas sobre el negocio?		
2	Sistema de calidad y certificación de productos	Grado de cumplimiento:	Comentarios
2.1	¿Su empresa cuenta con un sistema de calidad certificado?, si es afirmativo favor de anexar copia de su certificado, si no favor de explicar el status actual		
2.2	¿Cuentan con un Manual de Calidad, aprobado y actualizado?		
2.3	¿Cuentan con un procedimiento implementado de control de documentos y control de registros?		
2.4	¿Cuenta con un procedimiento implementado para realizar auditorías internas de calidad? ¿Con que frecuencia realiza auditorias internas?		
2.5	¿Existe una revision gerencial del sistema de calidad?. (Auditorias internas, comunicación interna y externa, satisfacción de clientes, producto no conforme)?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

2.6	¿Existe Misión, visión, política de calidad congruente con los objetivos de calidad y/o medio ambiente? Documentada, actualizada, autorizada?. ¿El personal sabe y comprende la política de calidad?		
2.7	¿Están establecidos los objetivos de calidad ? ¿Se revisan periódicamente? ¿Con que frecuencia?		
2.8	¿Se mide la satisfacción de los clientes, como se hace? ¿Que hacen con esta información?		
2.9	En caso de haber alguna reclamación o rechazo (calidad, servicio, documentos) por parte de los clientes, ¿cuál es el método de análisis del problema, acciones a tomar y seguimiento?		
2.10	¿Los productos que provee a Agró Palm Ingredients S. A. de C. V., cuentan con certificación Kosher?, si es afirmativo favor de anexar copia del certificado		
2.11	¿Su empresa procesa o maneja grasa animal? Si es afirmativo, ¿puede garantizar que no existe el riesgo de contaminación cruzada para los productos que nos provee?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

2.12	¿Su empresa procesa o maneja materiales genéticamente modificados? Si es afirmativo, ¿puede garantizar que no existe el riesgo de contaminación cruzada para los productos que nos provee?		
2.13	¿Su empresa actualmente cuenta con planes con respecto a obtener nuevas certificaciones? Si es afirmativo, favor de describir sus planes y fechas		
2.14	¿Con que parámetros analíticos usted controla la producción y su producto?		
2.15	¿Cuenta la planta con un laboratorio? Si, favor de listar análisis realizados a los productos suministrados a Agro Palm Ingredients S. A. de C. V.		
2.16	¿Usa métodos analíticos estandarizados?, si es afirmativo por favor especifique		
2.17	¿Existen análisis realizados por laboratorio externos? Si es afirmativo, ¿están acreditados para esos análisis?, favor de proporcionar el nombre completo del laboratorio y análisis que provee		
2.18	¿Están identificados físicamente los productos no conformes?		
2.19	¿Se mantiene un registro de los productos no conformes?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

2.20	¿Esta definido quién decide qué hacer con los productos no-conformes?		
3	Control de Proveedores	Grado de cumplimiento:	Comentarios
3.1	¿Cuenta con un procedimiento para realizar compras?		
3.2	¿Conoce el origen de las materias primas usadas en los productos de Agro Palm? Favor de indicar materia prima y su origen		
3.3	¿Existen especificaciones claras para los proveedores? ¿Están actualizadas y aprobadas? ¿Estan basadas en estándares oficiales? ¿Cómo se transmiten a los proveedores?		
3.4	¿Programa sus compras? describa		
3.5	¿Cómo se aseguran que los proveedores entregan lo que se les está solicitando? ¿Se verifica la cantidad, calidad y fecha de entrega?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

3.6	¿Existen criterios de selección y evaluación de proveedores? Cuáles son? ¿Existe una lista de proveedores aprobados actualizada?		
3.7	Se cuentan con criterios para el control de los proveedores		
3.8	Se cuenta con un programa de visitas de evaluación de proveedores.		
3.9	Se cuenta con los registros de control de proveedores		
3.10	Se cuenta con evidencias de la autenticidad de los insumos comprados Nota: le recomendamos descargar y aplicar la herramienta SSAFE (evaluación de vulnerabilidad al fraude) http://www.ssafefood.org/our-projects/?proj=365		
3.11	Cuenta con un sistema para corroborar las cartas garantía emitidas por sus proveedores		
3.12	Cuenta con protocolos para la solicitud de planes de acción cuando los proveedores entregan insumos no conformes		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

3.13	Cuenta con protocolos de crisis que garanticen el abasto de insumos conformes e inocuos		
4	Proceso	Grado de cumplimiento:	Comentarios
4.1	¿Cuenta con instructivos/procedimientos escritos para el proceso?		
4.2	¿Cuáles parametros del proceso son controlados?		
4.3	¿Se ha definido claramente a las personas autorizadas para cambiar los parámetros? ¿Se registran esas modificaciones?		
4.4	¿Utiliza un medio térmico de calentamiento en su proceso?, si es afirmativo, por favor especifique		
4.5	Están definidas las condiciones de almacenamiento en tanques? Por favor describa		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

4.6	¿Utiliza una base estadística para evaluar la capacidad de su proceso?		
4.7	¿Se fabrican otros productos no destinados a la Industria Alimentaria? Si, ¿Cuáles?		
4.8	Para su producción , ¿Utiliza las mismas instalaciones que usa para productos destinados a la Industria Alimentaria?		
4.9	¿Se desarrollan procedimientos operacionales estándares en relación a la historia del campo, preparación de los campos, cosecha, campos vecinos, almacenaje y transporte. Estos procedimientos se guardan y se mantienen		
4.10	¿Se realizan autoinspecciones de buenas practicas mensualmente y son documentadas debidamente, incluyendo observaciones y acciones correctivas por cada deficiencia?		
4.11	¿Existe un presupuesto adecuado para la adquisición de herramientas, equipo y agroquimicos apropiados?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

5	Mantenimiento y calibración de equipos	Grado de cumplimiento:		Comentarios
5.1	¿Existe un programa de mantenimiento de equipo preventivo y mayor?			
5.2	¿Se asegura que los equipos de producción quedan limpios y sanitizados después de un mantenimiento?.			
5.3	¿Se asegura de retirar refacciones, herramientas y residuos de materiales empleados durante el mantenimiento de los equipos de producción?.			
5.4	¿Las herramientas para el mantenimiento tienen un lugar asignado en talleres, cuartos de máquinas y áreas temporales en línea?			
5.5	¿Existen instrucciones precisas y claras para hacer el mantenimiento? ¿Se mantienen actualizadas?			

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

5.6	Los equipos se encuentran calibrados y/o verificados y está identificado su estado de calibración.		
5.7	¿Cómo se identifican los equipos para inspeccionar y/o probar el producto ? Cuenta con un procedimiento documentado. Se identifica el estado de inspección y prueba?		
5.8	En caso de que la calibración se haga en forma externa, ¿existe un certificado del proveedor como calibrador de equipo? ¿Este certificado está vigente?		
5.9	¿En caso de que se calibre internamente, se cuenta con patrones que estén a su vez calibrados con patrones certificados ? ¿Cuales? Describa las condiciones en las que se resguardan estos patrones. ¿El personal está calificado para realizar estas calibraciones?		
5.10	El equipo de transporte (montacargas, bandas, grúas, petiones, etc) e instalaciones se mantienen adecuadamente.		
5.11	No hay evidencia de reparaciones temporales.		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

5.12	Después del mantenimiento las áreas se dejan limpias libres de residuos, equipo y herramientas.		
6	Lubricación	Grado de cumplimiento:	Comentarios
6.1	¿Se han identificado los puntos donde existen riesgos de contaminación de los productos con lubricantes?		
6.2	¿Se supervisan estos puntos en alguna forma particular? Por favor describa		
6.3	¿Se mantiene una lista actualizada de los lubricantes utilizados?		
6.4	¿Se usan lubricantes grado alimenticio donde existe riesgo de contacto con productos (clase USDAHI)?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

6.5	¿Existe un programa de lubricación?		
7	Almacén de materias primas	Grado de cumplimiento:	Comentarios
7.1	Al recibir la materia prima ¿se inspeccionan las condiciones (higiene, seguridad y/o medio ambiente) del transporte en que se recibe la materia prima?		
7.2	¿Lleva un control de PEPS (Primeras Entradas Primeras Salidas) en el almacén?		
7.3	¿Se identifica el producto aprobado y el rechazado? ¿Existe un área identificada para ambos?		
7.4	¿Se han definido las condiciones que debe tener el almacén para la conservación de la materia prima? ¿Se verifican periódicamente?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

7.5	¿Los productos se encuentran separados por lo menos 45 cm. de las paredes.		
7.6	¿El material almacenado se mantiene separado del piso y existe espacio para facilitar la limpieza, inspección y servicios de control de plagas?		
7.7	¿Están identificadas las áreas para almacenar las materias primas?. ¿Existe clasificación de productos para evitar que se contaminen?		
7.8	¿Contenedores, bolsas, materiales de empaque y equipos utilizados en la cosecha son manejados y mantenidos de tal manera que se pueda prevenir el potencial de contaminación de la cosecha?		
7.9	¿Los sitios de almacenaje y tratamiento de abono orgánico están ubicados lo más lejos posible de los campos y las áreas de almacenaje de los productos		
7.10	Los certificados de análisis y las cartas de garantía para los materiales (estiércol, semillas, cajas corrugadas) se mantienen archivados, los cuales verifican cumplimiento con los reglamentos federales		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

8	Higiene del Personal	Grado de cumplimiento:		Comentarios
8.1	El personal tiene ropa limpia, incluyendo calzado. De acuerdo a la naturaleza de sus actividades.			
8.2	Se lavan las manos antes de iniciar el trabajo, después de cada ausencia del mismo y después de ir al baño			
8.3	El personal tiene las uñas recortadas y limpias, no usan pintura ni esmalte de			
8.4	El personal que manipula productos usa protección que cubra totalmente cabello, boca, barba, bigote y patillas			
8.5	No existe evidencia de que el personal, fume, masque chicles o ingiera alimentos o bebidas en las áreas productivas o de almacén			

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

8.6	¿El personal mantiene alto grado de limpieza, cabello corto, se presenta bañado y afeitado al área de trabajo. uñas limpias y sin esmalte. Personal femenino sin maquillaje?		
8.7	¿Esta prohibido meter objetos personales (ropa, bolsas) a las áreas de proceso?		
8.8	¿El personal viste ropa y calzado adecuado y en buenas condiciones para el trabajo? ¿Se requiere calzado para trabajar en los campos?		
8.9	¿El consumo de comida y bebidas y el uso de tabaco es restringido a areas designadas y ubicadas fuera de las areas en donde se cosecha y fuera de los edificios donde se almacenan o procesan los productos agrícolas?		
8.10	¿El personal maneja plumas, herramientas y objetos desprendibles en los bolsillos superiores de la vestimenta. hace uso de relojes, anillos, cadenas, pulseras. (Joyas y adornos)?		
8.11	¿Se realizan periodicamente exámenes medicos, Exudado faringeo y Coproparásitos y/o Coprocultivo?. Describa Frecuencia, ¿están disponibles y actualizados?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

8.12	¿La planta cuenta con equipo de Primeros Auxilios en caso de cualquier emergencia. (Material para curar y cubrir heridas)?. De que manera controlan al personal afectado con enfermedades contagiosas o que tengan heridas.		
8.13	¿Se restringe a los empleados de caminar, sentarse o acostarse sobre las material primas, materiales de empaque y en las superficies de los equipos en contacto con los alimentos?		
8.14	¿Empleados de la cosecha que tengan lesiones, contaduras, enfermedades infecciosas, no tienen permiso de trabajar en contacto directo con el producto expuesto?		
8.15	¿Existe un procedimiento para asegurar que la materia prima que entre en contacto con sangre no es vendida y debe ser destruida?		
9	Instalaciones físicas y sanitarias	Grado de cumplimiento:	Comentarios
9.1	La periferia de la instalación se encuentra claramente identificada y protegida (malla, cerca, muro).		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

9.2	Las puertas de acceso permanecen cerradas y están libres de claros.		
9.3	Las ventanas y ventilas cuentan con protección para prevenir la entrada de plagas y polvo.		
9.4	Los techos no presentan claros y se encuentran bien mantenidos.		
9.5	¿Los pisos paredes y techos de las estructuras de almacenaje son de una construcción que permite una limpieza adecuada y se mantienen en buen estado?		
9.6	¿Existe una iluminación adecuada en todas las areas de almacenamiento y proceso?		
9.7	¿Todo el equipo asociado con la cosecha tal como camiones, trailers, bandas, se encuentran en buen estado para proteger contra la contaminación?		
9.8	¿Todo el equipo y los utensilios están diseñados, de manera que se puedan limpiar adecuadamente?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

9.9	El acceso a la planta es controlado ¿Existen medidas de seguridad para ingresar a la planta? Por favor describa		
9.10	¿No existen en patios y pasillos: equipo mal almacenado, basura, desperdicios, maleza o hierbas?		
9.11	¿Las paredes de las áreas de producción y almacenes se encuentran limpias y libres de orificios o grietas donde se pudiera generar algún tipo de plaga. La pintura de paredes es permeable y se encuentra en buen estado. No existen paredes de madera en estas áreas?		
9.12	¿Las ventanas y ventilas están provistas de protecciones limpias y en buen estado evitando la entrada de polvo, lluvia y fauna nociva?		
9.13	¿Las corrientes de aire en las áreas de producción, empaque y almacenamiento van de áreas limpias a áreas sucias. Las puertas tienen abatimiento al exterior y cuentan con protección para evitar la entrada de		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

9.14	¿Existen estaciones para limpieza y desinfección de las manos. Esta definida la técnica de limpieza de manos. Existen señalamientos que indiquen "lavarse las manos" ?		
9.15	¿Se encuentran en condiciones adecuadas los sanitarios y lava manos. Las puertas de los sanitarios no abren directamente al área de producción? ¿Los casilleros del personal se encuentran limpios, en buen estado y sin presencia		
9.16	¿Cuenta con un área específica para el almacenamiento de sustancias químicas? ¿Cuenta con dique de contención y/o medio de contención?		
10	Servicios a planta	Factor de cumplimiento:	Comentarios
10.1	¿Hay suministro de agua potable de una fuente aprobada?		
10.2	¿Existe documentación de respaldo de la calidad del agua utilizada en el sistema de irrigación y la sanitización del sistema de riego antes del inicio de cada temporada?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

10.3	¿Existe un programa de inspección periódica del agua de superficie y de los pozos para evaluar la contaminación microbiana?		
10.4	¿Las instalaciones para el almacenamiento y distribución de agua se encuentran en buen estado, tuberías identificadas y sin fugas, cisternas limpias y mantenidas adecuadamente para prevenir la contaminación?		
10.5	¿Existe un mapa con los diferentes circuitos del agua?		
10.6	¿Se maneja código de colores en tuberías incluyendo rejillas y registros de drenaje?.		
10.7	¿Los dispositivos sifónicos que prevengan el contraflujo están colocados en los sistemas de agua potable?		
10.8	¿El vapor utilizado en superficies que estén en contacto con el producto, no contiene sustancias nocivas o tóxicas para el producto. (Aprobación de productos químicos usados para el tratamiento del vapor y/o monitoreo de la		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

10.9	¿No hay evidencia de agua estancada u olores desagradables dentro de la planta. El drenaje se mantiene limpio, cubierto, con trampas contra olores y rejillas para evitar la entrada de plagas?		
10.10	¿Los recipientes para desechos y basura se encuentran limpios por dentro y por fuera, identificados y tapados. Area de manejo y disposición de desperdicios fuera del edificio principal (contenedor y/o área cerrados, identificados, limpio y en buenas condiciones)?		
10.11	¿Cuenta con un registro de los residuos peligrosos ante la SEMARNAT,(PROFEPA).. Cuentan con un procedimiento para control de desechos contaminantes o residuos peligrosos? Cómo se hace la disposición? Cuenta con registro oficial del proveedor externo?		
10.12	¿Se utiliza aire comprimido cerca o en contacto con el producto? Si es así, ¿qué tratamiento se usa?		
10.13	¿Se utiliza aire como transporte neumático? Si, ¿qué tratamiento se usa?		
10.14	¿Se utiliza aire para secar o enfriar el producto? Si, ¿qué tratamiento se usa?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

10.15	¿Se utiliza aire para la sala de producción, bajo atmósfera controlada? Si, ¿qué tratamiento se usa?		
10.16	¿Existen registros de mantenimiento de equipo (cambio y limpieza de filtros)?		
10.17	¿Las unidades sanitarias de campos se encuentran lejos de fuentes de agua para irrigaciones y no proveen una fuente potencial de contaminación de los campos en caso de lluvias fuertes?		
10.18	¿Las unidades sanitarias de los campos están equipadas con papel higiénico y son mantenidas en condiciones sanitarias?		
10.19	¿Los camiones que recogen las aguas negras de las unidades sanitarias de campos tienen acceso limitado y directo a las unidades, para reducir el potencial de contaminación de los campos?		
10.20	¿Cuenta con un plan para contener y remover las aguas negras en caso de una fuga o derrame se establece?		
10.21	¿Los equipos, utensilios, contenedores, etc., que estuvieron en contacto con la sangre son limpiados y sanitizados?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

11	Equipos, utensilios y fabricación	Factor de cumplimiento:		Comentarios
11.1	¿El equipo esta instalado de tal manera que permite su limpieza y sanitización, así como sus alrededores, (Incluyendo techo y paredes)?			
11.2	¿El equipo de producción esta localizado en lugares adecuados, no debajo de tuberías, debajo de escaleras, cables, áreas abiertas, y otras áreas susceptibles de contaminación?			
11.3	¿Las superficies que están en contacto con los productos son lisas, exentas de orificios y grietas. No presentan corrosión?			
11.4	¿Los utensilios para realizar cada trabajo apropiadamente y con seguridad (incluyendo extinguidores) se encuentran limpios, en buen estado y en un lugar designado. Están contruidos con material inerte (no se permite madera			
11.5	¿El equipo y utensilios descompuestos, se encuentran fuera de las áreas de producción o almacenaje?			

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

12	Orden y Limpieza	Factor de cumplimiento:		Comentarios
12.1	Los programas de limpieza abarcan a los drenajes, patios, botes de basura y talleres de mantenimiento.			
12.2	El área se observa limpia, libre de objetos, polvo, basura, restos de mantenimiento			
12.3	Los drenajes del interior del almacén se encuentran limpios y libres de mal olor			
12.4	Los equipos y utensilios de limpieza se encuentran en condiciones adecuadas para su uso			
12.5	Se almacena el equipo y utensilios de limpieza en los lugares específicos e identificados.			
12.6	Los patios y la periferia están libres de maleza, basura y chatarra			

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

12.7	Los botes de basura se encuentran identificados, con tapa, colocados en un área designada, son de material impermeable, se encuentran cerrados		
12.8	El almacén de residuos peligrosos se encuentra identificado, bajo llave y los residuos almacenados se encuentran identificados y ordenados		
12.9	¿Existe un programa maestro de limpieza actualizado escrito y documentado para las instalaciones, equipo y utensilios?		
12.10	¿Todos los productos químicos de limpieza utilizados en actividades agrícolas están aprobados para este tipo de uso?		
12.11	¿Los utensilios/cepillos de de limpieza utilizados para la limpieza de las unidades sanitarias de campo no son utilizadas en otras actividades?		
13	Control de la Materia Extraña	Factor de cumplimiento:	Comentarios
13.1	Se cuenta con procedimiento que incluya la madera, vidrio, plástico quebradizo		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

13.2	Los vidrios se encuentran protegidos contra rotura		
13.3	Se cuenta con mecanismos para la detección de cuerpos extraños o con mecanismos de prevención		
13.4	Los materiales de madera (tarima, mobiliario) se encuentra íntegro y sin evidencia de desarrollo de hongos		
14	Manejo de agroquímicos y Control de plagas	Factor de cumplimiento:	Comentarios
14.1	No se detecta evidencia de plagas en el área (material roído, pelos, excretas, ejemplares vivos, nidos, plumas, telarañas, etc.)		
14.2	Las estaciones de control de plagas se encuentran identificadas y en la localización marcada en el Croquis		
14.3	Las estaciones de control de plagas se observan limpias, ancladas y en buenas condiciones de funcionamiento		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

14.4	Se tienen reportes del servicios de control de plagas conforme a lo programado y éstos especifican el tipo de servicio, plaguicida utilizado, zona de aplicación		
14.5	El proveedor del servicio de control de plagas tiene licencia sanitaria vigente		
14.6	Los plaguicidas utilizados cuentan con hoja de seguridad, etiqueta del producto y autorización COFEPRIS		
14.7	Se toman acciones derivado de las recomendaciones del proveedor del servicio de control de plagas		
14.8	¿Los contenedores para agroquimicos se etiquetan apropiadamente?		
14.9	¿Los contenedores de agroquimicos son solo utilizados para uso original?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

14.10	¿Los agroquímicos se almacenan en lugares apropiadamente identificados y de acceso restringido donde no se almacenan productos de cosecha?		
14.11	¿Existe documentación que declara que el número máximo de aplicaciones de químicos no haya sido excedido, incluyendo intervalos requeridos de aplicación/intervalos de cosecha?		
14.12	¿Los productos que se utilizan para el control de plagas tienen acreditación oficial. (CFR, código de regulación federal, CICOPLAFEST, Comisión Intersecretarial para el Control del Proceso y uso de plaguicidas, fertilizantes y sustancias tóxicas), cuando son de exportación, y cuando son nacionales (S. Secretaría de Salud) 2		
14.13	¿No hay en planta, refugios o lugares donde se puede generar algún tipo de plaga. La planta se encuentra libre de insectos, roedores, pájaros u otros animales?		
15	Control de químicos	Factor de cumplimiento:	Comentarios

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

15.1	Los productos químicos incluido los productos de limpieza se mantienen almacenados con acceso restringido y bajo llave, además de que se identifican con su nombre y rombo de seguridad		
15.2	Los productos químicos colocados en envases diferentes al original o las mezclas se encuentran identificados con el nombre del producto, fecha de envasado, iniciales y firma de la persona que los envasó.		
15.3	Los productos químicos se encuentran inventariados y se cuentan con la hoja de datos de seguridad respectiva.		
16	Quejas de Cliente	Factor de cumplimiento:	Comentarios
16.1	Se tienen mecanismos establecidos para la atención de quejas y devoluciones de clientes		
16.2	Se atienden oportunamente las quejas y devoluciones de clientes		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

16.3	Se comunica al cliente el plan de acción derivado de una queja		
17	Trazabilidad y Retiro de producto	Factor de cumplimiento:	Comentarios
17.1	Se tiene un procedimiento de Trazabilidad y Retiro de Producto		
17.2	¿Se realizan ejercicios de rastreo de producto 2 veces por año como mínimo? ¿Se incluye la rastreabilidad del producto en los ejercicios?. ¿Se mide efectividad?.		
17.3	Con un número de batch de producto terminado, ¿puede usted encontrar todo su historial (composición, parámetros de proceso, resultados analíticos, materias primas usadas, proveedores, fecha de cosecha, identificación de la finca/campo y quien manejo el producto etc.)? ¿Cuánto tiempo le toma recabar toda la información?		
17.4	¿Existe trazabilidad de los productos reciclados/reprocesados?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

17.5	Con respecto a la trazabilidad hacia distribución, para cada batch, sería capaz de encontrar: ¿Todos los clientes a quienes se entregó? ¿Cantidad entregada en cada sitio? ¿Fechas de entrega? ¿Cuánto le toma recabar toda la información?		
17.6	¿Les audita a sus proveedores la trazabilidad de sus materias primas? Si es afirmativo ¿Cuándo fue la última auditoría a sus proveedores clave?		
18	Almacenamiento y Transporte	Factor de cumplimiento:	Comentarios
18.1	Los vehículos de transporte de insumos críticos son inspeccionados antes de la descarga o carga		
####	Se evita que los productos tengan contacto directo con el piso		
18.3	No se tiene almacenado material peligroso junto a producto terminado		
####	Los productos almacenados se encuentran libres de polvo, suciedad o cualquier material objetable		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

18.5	Todos los productos almacenados se encuentran identificados		
####	Se tiene identificado y segregado el producto clasificado como no conforme o potencialmente no inocuo		
18.7	Se aplica un sistema de control y rotación de inventarios		
18.8	¿Abastece usted materiales a granel a Agro Palm Ingredients S. A. de C. V.? ¿Los tanques para granel se usan sólo para alimentos? Si, ¿cuáles?		
18.9	¿Existe un acuerdo formal con alguna compañía de transporte?		
18.10	¿Se ha incluido en el contrato con la compañía transportista, una cláusula donde se les prohíbe sub-contratar otras compañías?		
18.11	¿Se han definido las condiciones de limpieza de los transportes, con la compañía contratista?		
18.12	¿Se requiere sellado después de la limpieza?		
18.13	¿Tiene la capacidad de entregar un certificado de calidad con cada entrega?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

18.14	¿Guarda muestras de cada entrega?, si es afirmativo ¿por cuanto tiempo?		
18.15	¿Cuentan con programa de mantenimiento preventivo de las unidades?		
19	Gestión de alérgenos	Factor de cumplimiento:	Comentarios
19.1	El personal recibe capacitación para identificar y manejar productos alérgenos		
19.2	¿Se han evaluado los riesgos de contaminación por alérgenos de los productos suministrados a Agro Palm Ingredients S. A. de C.V.?		
19.3	Se realizan verificaciones a las medidas de control relacionadas con la gestión de alérgenos		
19.4	En el recorrido a las instalaciones no se detectan alérgenos no considerados en las medidas de control		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

19.5	¿Tiene una lista de alérgenos (ver lista de alérgenos) usados en su proceso, como ingrediente/aditivo o con algún riesgo de presencia no deseada en el material que nos provee?, si es afirmativo favor de especificar en que materiales y que alérgenos		
19.6	¿Existen procedimientos para controlar riesgos de contaminaciones cruzadas?		
19.7	¿Esta algún alérgeno presente en forma natural o potencialmente a través de contaminación cruzada en los productos suministrados a Agro Palm Ingredients S. A. de C. V. ?, favor de describir cuales alérgenos y en que productos		
20	Defensa de los alimentos	Factor de cumplimiento:	Comentarios
20.1	El personal recibe capacitación para identificar y manejar productos alérgenos		



19 de junio de 2020

19 de julio de 2023

F-CO-5

No. de Revisión: 1

Página 1 de 1

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementación"

20.2	Se cuenta con la evaluación de amenazas de contaminación intencional (incluyendo bioterrorismo, sabotaje o vandalismo) Nota: le recomendamos descargar y aplicar la herramienta Food Defense Plan Builder, versión 2 (https://www.fda.gov/food/food-defense-tools-educational-materials/food-defense-plan-builder)		
20.3	Se cuenta con medidas de control para prevenir accesos no autorizados		
20.4	Conoce y controla las áreas de acceso a personas ajenas de su organización (visitas, contratistas)		
20.5	Cuenta con controles para evitar que su producto sea contaminado intencionalmente (por ejemplo empaques no resellables, silos con candado, etc.)		
20.6	Se cuenta con medidas de control para detectar potenciales contaminaciones intencionales		
21	HACCP	Factor de cumplimiento:	Comentarios

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

21.1	Se cuenta con un equipo de inocuidad, capacitado		
####	Se cuenta con las etapas previas al análisis de peligros documentadas, incluyendo la verificación de la exactitud del diagrama de flujo		
21.3	Se cuenta con análisis de peligros ¿Su sistema HACCP esta certificado?, si es afirmativo favor de incluir una copia de su certificado		
####	Se ha considerado en el análisis de peligros lo temas relacionados con alérgenos alimentarios, incluyendo la revención de contaminación cruzada con alérgenos no intencionalmente añadidos		
21.5	Si el análisis de peligros identificó PPROs (programa de prerrequisitos operacionales) o PCC (puntos críticos de control), se documentó el Plan HACCP / Plan de control de peligros		
####	Se cuenta con validación de las medidas de control para los PCC's / PPRO's		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

21.7	Se cuenta con registros de Monitoreo y Verificación de los PCC's / PPRO's		
21.8	¿De manera regular analiza los niveles de a)residuos de pesticidas b) PAH (Hidrocarburos policiclicos aromaticos) c)Dioxinas d)aceite mineral, e)metales pesados f)otros (por favor especifique)?, si es afirmativo ¿cuales son los niveles promedio?		
21.9	¿Existe un análisis de peligros de cada uno de los ingredientes (materias primas), indicando el tipo de peligro (biológico, químico, físico), asi como del proceso?		
21.10	¿Se cuenta con diagrama de flujo para la elaboración de cada producto incluyendo todas las etapas, están identificados los puntos críticos de control?		
21.11	¿Se ha establecido un plan de monitoreo en el medio ambiente de las áreas de proceso y de sus productos? Si es afirmativo, por favor indique qué patógenos se analizan		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

22	Medio Ambiente	Factor de cumplimiento:		Comentarios
22.1	¿Existe una política y objetivos mensurables en términos de medio ambiente?, favor de anexar copia de la política			
####	¿Existe un plan de acción preciso para alcanzar tales objetivos?			
22.3	¿La eficiencia del plan de acción es evaluada periódica y formalmente por la Dirección?			
####	¿Hay alguien encargado del medio ambiente?			
22.5	¿Se audita y evalúan los resultados del medio ambiente, impacto y cumplimiento?			

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

22.6	¿Se tiene o está previsto tomar un proceso de certificación ISO 14001 o similar? Si esta previsto, ¿cuál es el objetivo final? ¿Cuál es el nombre de la agencia certificadora? ¿Cuál es la fecha de la última certificación?, favor de <u>anexar una copia</u>		
####	En las últimas inspecciones por la autoridad, ¿se ha encontrado algún caso de no-conformidad? Si, ¿qué acciones correctivas se han tomado y en qué fechas?		
22.8	¿Cual es el impacto mas significativo sobre el medio ambiente de sus actividades?		
####	¿Esta su negocio obligado a conseguir algun permiso por parte de alguna autoridad?, si es afirmativo, favor de especificar		
22.10	¿Su compañía es miembro de alguna organización de medio ambiente? (Por ejemplo RSPO Roundtable of sustainable palm oil, ICC Otrganización mundial de las empresas, etc) Favor de indicar a cual		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

22.11	¿Se encuentra disponible la documentación de la auditoria ambiental fase 1 (Reconocimiento de efectos ambientales), asi como la documentación histórica pertinente al uso de la tierra?		
####	¿Se cumple con la normatividad aplicable al sitio?		
22.13	¿Se tienen establecidos controles operacionales para mantener y/o reducir la afectación al medio ambiente?		
23	Ética y Responsabilidad Social	Factor de cumplimiento:	Comentarios
23.1	¿Las condiciones laborales en su compañía estan de acuerdo a la ley federal del trabajo u otra organizacion internacional? (por ejemplo UN Global Compact, ILO Intrnational Labour Organization). Favor de indicar a cual		
####	¿Es el trabajo infantil utilizado en la cadena de suministro de materias primas o en su propia produccion?		

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

**INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:
0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE**

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

####	¿Cuales son los requerimientos a sus proveedores con respecto a la responsabilidad social?		
23.4	¿Son sus proveedores auditados como empresas socialmente responsables?		
####	¿Es su empresa miembro de alguna organización de sustentabilidad? (por ejemplo UN Global Compact, Responsible Care, Fair Trade). Favor de indicar a cual		
23.6	¿Como contribuye su compañía a la responsabilidad social en general?		
CALIFICACIÓN FINAL			

Esta sección es realizada por personal de Agro Palm Ingredients S. A. de C. V.

Conclusión:

Aprobado

Observaciones:

--



19 de junio de 2020

19 de julio de 2023

F-CO-5

No. de Revisión: 1

Página 1 de 1

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:

0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"

<input type="checkbox"/>	Preaprobado	
<input type="checkbox"/>	Condicionado (proveedores existentes) / no aprobado (proveedores nuevos)	



19 de junio de 2020

19 de julio de 2023

F-CO-5

No. de Revisión: 1

Página 1 de 1

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
PRODUCTOS/SERVICIOS SUMINISTRADOS:	
ENCARGADO DE ASEG. DE CALIDAD:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>
ENCARGADO DE VENTAS:	<i>(Nombre, e-mail, teléfono)</i>

FECHA DE ELABORACIÓN	
REALIZÓ:	

INSTRUCCIONES DE LLENADO: RESPONDA EN LA COLUMNA DE PUNTOS POR MEDIO DEL SIGUIENTE CRITERIO:

0: EN INCUMPLIMIENTO, 1 CUMPLIMIENTO PARCIAL, 2 EN CUMPLIMIENTO. NA CUANDO NO APLIQUE

"Contesto este cuestionario con veracidad y me comprometo a informar a Innovia films cualquier cambio en estatus de estos temas antes de su implementacion"