

# SISTEMA GESTOR DE UNIDADES DE VERIFICACIÓN FITOSANITARIA (SGUVF)

■ 🗎 〜 🖸 🖂 🕴 😤 🖉 🖂 🕅 😤 🖬 11:52		MICO 84.0 PL 2 (C) 81949		●■■■₩~■○○	M 🖬 🔿 🔹 🛱 🆓 🕅 🖏 🖉 12:47
		SGUVF	SGUVF	SGUVF 🗄	
ar 😰 🗔	AGRICULTURA     SENASICA	ACTUALES PAUSADAS TERMINADAS	ACTUALES PAUSADAS TERMINADAS	ACTUALES PAUSADAS TERMINADAS	mièrcoles, 10 de abril de 2024 UVF : GNEC
SGUVF Galeria Outlook	- Riepvenide I	Resumen de verificaciones	Resumen de verificaciones	Resumen de verificaciones TELE : JORGE FILEWON MARTINEZ CAROLA	Tiempo transcurrido
	Tercero Especialista Fitosanitario	TO BE FORGER THREE WARNESS CARDIN	TELL TO REFILE AND MARTINEZ WARCH	AGRICULTURA 59	Estado Maricipio
G 🕴 🗈	Usuario	ACRICULTURA 59	AGRICULTURA 59	Intrastas	Seleccione   Seleccione
	george_i_n_g@hotmail.com Contraseña	1 Verenteeder	1 Tenirste	Terrinedas	Localidad
Same in the		SENASICA 0	SENASICA 0	Advertencia	Tipo de Venficación Materia de Venficación Fitosenitaria
and the second second second	ACEPTAR	Los catálogos va se encuentran	En Pausa	No cuenta con la bateria su-	Seleccione V Seleccione V
		actualizados		la bateria de su teléfono	Tipo de Establecimiento Tipo de Tratamiento
				ACEPTAR	Strip de Verficación
				ALC: NO DE CONTRACTOR	Seleccione V
				A CARE	
					Continuar >
	Dirección General de Sanidad Vegetal SGUVF Versión 6.4.0				
	® 2021				
telefono niemet		THE MARK STREET	ALL THE SECOND STREET,		
		Verificaciones	Verificaciones	Verificaciones IE ⑦ 🕀	
FIG.	FIG.	FIC	FIC	FIC	FIC
1	2	rið.	FIG.	FIG.	FIG.
I	Z	3	4	5	6

- 1.- Seleccionar la aplicación SGUVF. (Fig. 1)
- 2.- Bienvenido Tercer Especialista Fitosanitario, Ingreso de Usuario y Contraseña. (Fig. 2)
- 3.- Actualizar los catálogos. (Fig. 3)
- 4.- Resumen de Verificaciones T.E.F. JORGE FILEMON MARTINEZ GARCIA (Fig. 4)
- 5.- Contar con Batería suficiente para la inspección. (Fig. 5)
- 6.- Ingreso de una nueva inspección. (Fig. 6)



## CAPTURA DE UNA INSPECCIÓN

7.-El sistema SGUVF colocara automáticamente el Estado, Municipio, si no es así colocarlo de manera manual, la Localidad será ingresada de manera manual y deberá colocarse poblado, ranchería, comunidad o ejido donde se inspeccione la mercancía. (Fig. 7)

Nota: en este punto nos pedirá que activemos modo avión para seguir con la inspección.

- 8.- Seleccione materia de Inspección. (Fig. 8)
- 9.- Seleccione un tipo de Inspección. (Fig. 9)
- 10.- Seleccione Tipo de Establecimiento. (Fig. 10)
- 11.- Seleccione tipo de Tratamiento. (Fig. 11)
- 12.- Seleccione el tipo de Establecimiento. (Fig. 12)
- 13.- Seleccione tipo de Inspección. (Fig. 13)
- 14.- Captura SGUVF. (Fig. 14)



- 15.- Retomar Inspección (Fig. 15)
- 16.- Seleccionar Mercancías. (Fig. 16)
- 17.- Seleccionar DLA (Fig. 17)
- 18.- Seleccione un tipo de normas (Fig. 18)
- 19.- Seleccione el tipo de Establecimiento. (Fig. 19)



Fig. 20

## FOTOGRAFIAS SGUVF

Tratamiento químico:

- I. Cantidad de producto aplicado.
- II. Lectura de concentraciones.
- III. Espacio donde se aplicó el tratamiento fitosanitario.Fuente: Manual operativo del SGUVF 2019. (Fig. 20)

## Recontant Verificación martes, 28 de mayo de 2024 UVF : GNEC Tiempo transcurrido A 1:08 TOMAR FOTO (S) TOMAR FOTO (S) Diservaciones : Drigen: Padilla, Tamps. 3.7455 kg de BM en 156.063 m3, Destino: Aguascalientes, Ags. DV 24-01688 Resultado de la verificación Cumple

## Fig. 21 OBSERVACIONES

II. De los Tratamientos Fitosanitarios: De los tratamientos fitosanitarios químicos, se tendrá que indicar la procedencia (municipio, estado o país) de la mercancía, cantidad de producto aplicado, los metros cúbicos en donde se aplicó el tratamiento, destino de la mercancía (municipio y estado) y folio del Registro del Proceso de Verificación para los Tratamientos Fitosanitarios (RPV-TF). Fuente: manual operativo del SGUVF 2019. (Fig. 21)

E E E ⊠ M → ⊑ © C ⊖ & & ♥ N ╗⊿ 58% 🖬 11:00	
SGUVF	
ACTUALES PAUSADAS TERMINADAS	
#       86       2024-05-28       00:41:13       TERMINADA         Estatus de envío :       Lista para Enviar       Localidad :       Jaralillo         Jaralillo       Observaciones :       C U M P L E       C U M P L E         Origen: Padilla, Tamps. 3.7455 kg de BM en 156.063 m3, Destino: Aguascalientes, Ags. DV 24-01688       Image: Comparison of the second secon	
Fig. 22 INSPECCIÓN TERMINADA 20 Inspección lista para e (Fig. 22)	nvi



# CUMPLIMIENTO DE NOM EN DISPOSITIVO SGUVF







	2. Informa	ción de la Inspección Fitos	SANITARIA
Fecha:	28/05/2024		
Unidad de inspección:	GRUPO NACIONAL EC	C, A.C.	
Materia de inspección:	VCTF		
Tipo de inspección:	Constatación visual		
Tipo de establecimiento:	EPSTF		
Tipo de tratamiento	: BM al 98 %		
Sitio de inspección:	CAJA SECA		
Mercancías verificadas:	Trigo,Maíz,Arroz,Sorg	o,Harina de trigo	
Disposiciones legales aplicadas:	NOM-022-FITO-1995		
Georeferencia:	-97.94341, 26.04567		
Estado:	Tamaulipas		
Municipio:	Río Bravo		
Localidad:	Nuevo Progreso		
Hora de solicitud:	10:07:46		
Hora de inicio:	10:07:46		
Fecha de fin:	28/05/2024 02:51:42	p. m.	
Resultado: Observaciones:	Cumple FOLIO: CN/24/022/Bf EXPORTADORES DE N TRATAMIENTOS CON	M-FOS/033 NOM-022-SAG/FITO-2016 / VO. PROGRESO, S.C. NUEVO PROGRESC BROMURO DE METILO AL 98% Y FOSFI	ASOCIACIÓN DE IMPORTADORES Y ), MUNICIPIO DE RIO BRAVO. NA( FOSFURO DE ALUMINIO Y/O
T:	FOSFURU DE MAGNE	510)	
riempo acumulado: Tercero especialista fitosanitario:	04:43:55 María Esther Bautista	Benítez	
oto(s):	3 foto(s) cargada(s)		
FOT	ro 1	Fото 2	Fото 3
Tipo:	Placas	Tipo: Placas	Tipo: Placas





Anuvefi a.c.





STORETAREA DE ADRECOETURA	Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria	0.4.	3. Con Bromuro de metilo en camaras de fumigacion
BAADBIA DISBADI LA REAL "bog 6".	Dirección General de Sanidad Vegetal Dirección de Regulación Fitosanitaria Subdirección de Regulación Nacional Departamento de Tratamiento Stitusanitarios	No.	CONDICIONES FITOSANITARIAS A VERIFICAL
Area: Dirección de Regulación Fitosanitaria		1	Verifica las condiciones de la cámara de fumigación? (Señale)
Manual de procedimientos para la evaluación de la conformidad de Fecha: Mayo del 2014	a NOM-022-FITO-1995 Clave: DRF-01.01.01.04_V01 Revisión: 02	2	Realiza pruebas de hermeticidad? (Señale frecuencia)
7.3. Formato de Registro del Proceso de Verificación para	los Tratamientos Fitosanitarios (RPV-TF)	3	Verifica la temperatura del producto a fumigar? (Indique)
A) SOLICITUD DE SERVICIO (para ser llenado por el usua     INICIO:     UIGAR     UIGAR     UIGAR     UIGAR     () VERIFICACION Y CERTIFICA	IA UV  FECHAHORA CION DEL TRATAMIENTO FITOSANITARIO	4	Aplica el producto químico en forma gasificada? (en su caso, señ evaporador)
Nombre de la empresa prestadora del servicio de tratamiento fitosanitario y punto de	control, o en su caso, nombre de la empacadora:	5	La empresa usa dosificador y/o báscula
Nombre y dirección del cliente de la empresa prestadora del servicio: Nombre del producto: Cantidad (kilogramos): Uso:	Correo electrónico (opcional): Origen: Destino:	6	Mantiene letrero con la siguiente leyenda: Peligro. Area F Aplicación de bromuro de metilo altamente tóxico
Tipo de tratamiento: Medio de transporte: No. de pl	acas: Tipo de embalaje y marcas distintivas:	7	Aplica la dosis correcta? (Indique gr i.a/m <sup>3</sup> )
		8	Realiza detección de posibles fugas? (Señale)
Indique la regulación o requisito que evaluará:		9	Realiza sellado de fugas detectadas? (Señale)
BROMURO DE METILO 98%     BROMURO DE METILO 98%     DE METILO 98%     DE METILO 98%     TRATAMIENTO HIDROTERMICO     TRATAMIENTO EN FRIO     DE OLIGIÓN DE ALUMINIO     TRATAMIENTO EN FRIO     DE OLIGIÓN DE ALUMINIO	TRAMIENTO POR IRRADIACIÓN     TRAMIENTO CON AIRE CALIENTE FORZADO SECRETARIA	10	Usa equipos de protección? (Cuáles y en qué momento)
Producto (ingrediente activo): Dosis (concentración):	Cantidad de producto empleado:	11	Usa equipos de medición? (Cuáles y en qué momento)
Tiempo de exposición y temperatura: Fecha de aplicación:	Lugar de expedición del CFT:	12	Realiza lectura de concentraciones? (Señale lecturas)
Marque con una "X' los documentos requeridos en el proceso de verificación, de ac ( ) LISTA DE VERIFICACION (POR TRATAMIENTO) ( ) ( ) COPIA DE CETIFICAD E ITOSANITARIO DE IMPORTACION ( ( ) CERTIFICAD O FITOSANITARIO PARA MOVILIZACIÓN NACIONAL (	erdo a la regulación o reculsito aplicable ) ORDEN Y/O CARTA DE SERVICIO DE TRATAMIENTO ) OCRTIFICADO FITOSANITARIO INTERNACIONAL ) OTRO (ESPECIFIQUE)	13	Realiza medición de concentración en el área tratada antes de dis mercancía? (Señale lectura en ppm)
C) DICTAMEN DE LA VERIFICACION De conformidad con la comprobación documental y la constatación ocular, se dicta	nina que la evaluación de la conformidad realizada:	14	Mantiene muestras de fruta tratada y no tratada? (Cantidad)
Si cumple ( ) No cumple ( ), señale: Por lo que: ( ) Se expide el Certificado Fitosanitario de Tratamiento ( ) No FIN: LUGAR	e expide el Certificado Fitosanitario de Tratamiento FECHAHORA	15	Mencione cuantos Certificados Fitosanitarios de Tratamiento em tratamiento verificado
SOLICITANTE	JV /NOMBRE DEL TEF	16	Otras condiciones verificadas
NOT IDDIE 1/ FIDIAL	VE DE APROBACIÓN X VIGENCIA	10	

0	CONDICIONES EITOS ANITARIAS A VERIEICAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
0.	CONDICIONES PHOSANITARIAS A VERIFICAR		NO	Objektheiones
	Verifica las condiciones de la cámara de fumigación? (Señale)			
	Realiza pruebas de hermeticidad? (Señale frecuencia)			
	Verifica la temperatura del producto a fumigar? (Indique)			
	Aplica el producto químico en forma gasificada? (en su caso, señale la tº del evaporador)			
	La empresa usa dosificador y/o báscula			
	Mantiene letrero con la siguiente leyenda: Peligro. Area Restringida. Aplicación de bromuro de metilo altamente tóxico			
	Aplica la dosis correcta? (Indique gr i.a/m <sup>3</sup> )			
	Realiza detección de posibles fugas? (Señale)			
	Realiza sellado de fugas detectadas? (Señale)			
)	Usa equipos de protección? (Cuáles y en qué momento)			
	Usa equipos de medición? (Cuáles y en qué momento)			
2	Realiza lectura de concentraciones? (Señale lecturas)			
3	Realiza medición de concentración en el área tratada antes de disponer de la mercancía? (Señale lectura en ppm)			
ł	Mantiene muestras de fruta tratada y no tratada? (Cantidad)			
5	Mencione cuantos Certificados Fitosanitarios de Tratamiento emitirá con el tratamiento verificado			
6	Otras condiciones verificadas			
		1	1	

AVISO 110 28/MAYO/2014



## BROMURO DE METILO AL 98%

## 6.4.2. Con Bromuro de metilo al 98%

No.	CONDICIONES FITOSANITARIAS A VERIFICAR	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO													
1	Verifica las condiciones del espacio a fumigar? (Indique)															
2	Verifica la temperatura del producto o subproducto vegetal? (Indique)															
3	Aplica el producto químico en forma gasificada? (en su caso, señale la tº del evaporador)															
4	La empresa usa dosificador y/o báscula															
5	Acordona el sitio donde se aplica el tratamiento? (Señale distancia)															
6	Realiza detección de posibles fugas? (Señale)															
7	Aplica la dosis correcta? (Indique gr i.a/m <sup>3</sup> )															
* 8	Realiza sellado de fugas detectadas? (Señale)															
9	Usa equipos de protección? (Cuáles y en qué momento)															
10	Usa equipos de medición? (Cuáles y en qué momento)															
11	Realiza lectura de concentraciones? (Señale lecturas)															
12	El embarque, cumple con el período de exposición en donde inicia el tratamiento? (Señale)															
13	Realiza medición de concentración en el área tratada antes de disponer de la mercancía? (Señale lectura en ppm)															
14	Otras condiciones verificadas															

## FOSFURO DE ALUMINIO Y/O FOSFURO DE MAGNESIO (FOSFINA)

6.4.1. Con fosfuro de aluminio y/o fosfuro de magnesio (fosfina)

No	CONDICIONES EITOSANITADIAS A VEDIEICAD		OBSEDVACIONES	
110.	CONDICIONES FITOSANITANIAS A VERIFICAR	SI NO		ODSERVACIONES
1	Verifica las condiciones del espacio a fumigar? (Indique)			
2	Verifica la temperatura de la mercancía? (Indique)			
3	Verifica la humedad relativa del espacio a fumigar? (Indique)			
4	Aplica la dosis correcta? (Indique gr i.a/m <sup>3</sup> )			
5	Distribuye uniformemente el producto químico? (Señale)			
6	Acordona el sitio donde se aplica el tratamiento? (Señale distancia)			
7	Realiza detección de posibles fugas? (Señale)			
8	Realiza sellado de fugas detectadas? (Señale)			
9	Usa equipos de protección? (Cuáles y en qué momento)			
10	Usa equipos de medición? (Cuáles y en qué momento)			
11	Realiza lectura de concentraciones? (Señale lecturas)			
12	El embarque, cumple con el período de exposición en el lugar donde recibió el tratamiento? (Señale)			
13	Realiza medición de concentración en el espacio tratado antes de disponer de la mercancía? (Señale lectura en ppm)			
14	Otras condiciones verificadas			

AVISO 110 28/MAYO/2014

## BROMURO DE METILO EN CAMARAS DE FUMIGACIÓN

Evaluación     E	de la conformid NOM-022- OR Re INSPECCION PARA POR EL USUARIO). NDEL TRATAMENTO PITO ESTO GONZALEZ PFECUARIO CANTON DE SO KG. INTERNET, LAZARO INTERNET, LAZARO	ad de la Norma C SAG/FITO-2016 EFT-03-03 LOS TRATAMIENTOS BANITARIO Nombre de la fitosanitario: AGUASOALENTES Correo electrónico Correo electrónico Correo electrónico DE MANDO AT DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNEO: EL OS DE ENERO DEL 2 CONSUMO H ASPERASIONAL TECNEO:	Dificial Mexicar Provide the second s	A S (RPI-TF) Y LIE FOL 2894/X7024 I dora del serv AL DE SANII Monibe di pa JARALILLO, AC Medio de trans TERRESTRE: 1 Tipo de trans TERRESTRE: 1 Tipo de trans	ATAS DE INSPECCION JO: 24-02483 HORA: 12-22 Acido de tratamient DAD VEOETAL DE unto de control: P.V.I. 35. aporte: IRALER Iento: QUIMICO
SENANCIAN SENAN	Re INSPECCION PARA POR EL USUARIO. N DEL TRATAMIENTO PITO ESTO GONZALEZ PPECUARIO ZANIGADA Y MEDICALEZ INFECUARIO ZANIGADA Y MEDICALEZ INFOCO LA VISO CALO ALOSTICO LE SO VISO CALONINO AMEENTO EN FRIO TIGO 1927, AVISO 022 D UNIDO DE ALUMINIO AMEENTO EN FRIO	V, 1 Ver 0 LOS TRATAMIENTO: BANETARIO NOTIFICADA INTERNATION NOTIFICADA INTERNATION Use: CONSUMO H marcas distintives: G DE MANOC ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNICO: ELOS DE ENROPELES CONSUMO H TRATAME DE PLASTICO DE 30 CONSUMO H CONSU	S FITOSANITARICO FECHA empresa presta comme esta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta presta comme esta presta presta presta comme esta presta presta comme esta presta presta presta comme esta presta presta presta comme esta presta presta presta presta comme esta presta presta presta presta presta presta comme esta presta presta comme esta pre	NG (RPI-TF) Y LIS FOL 2014A/2024 I dora del serva AL DE SANII Nombre del pi JARALILLO, AC Medio de trans TERRESTRE: I Tipo de tratam	-saggerer STAS DE INSPECCION Jo: 2402853 HORA: 12:22 Jidio de tratamiento CAD VEGETAL DE unito de control: P.V.I. 35: 
Common De Redistrio DEL PROCESO DE     AL REVERSO       AL REVERSO       AL SUCCIDIO DE ERVICIÓ (PARA SER LLENADO     MODE	INSPECCION PARA POR EL USUARIO). NDEL TRATAMIENTO PITO ESTO GONZALEZ PECUARIO anticias y medida: 7,000.00 KG. International Contention (ACC) (AC	LOS TRATAMIENTOS BANITARIO Nombre de la fitosanitario AGUASCALENTES Correo electrónico Uso: CONSUMO H marcas distintíves: G DE MANGO ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNICO: EL OS DE ENERO DEL2 COASPERSIOOTROS AL	FITOSANITARIC FECHA: empresa presta COMITE ESTAT COMITE ESTAT IMANO 150 CALAS DE ULFO CU SIN KG DE MANGO 151 NOM 922 SAG9 152 NOM 922 SAG9 152 NOM 922 SAG9 152 NOM 922 SAG9 153 NOM 922 SAG9 154 NOM 925 SAG9 155 NOM 95 155 NOM 95 NOM 95 NOM 95 NOM 9	S (RPI-TF) Y LLS FOL 289A/2024 dora del serv AL DE SANII Nombre del pi JARALILLO, AG Medio de trans TERRESTRE: 1 Tipo de trans ETIC-2918 LENTE FORZADO SECRETARA	TAS DE INSPECCION JO: 2402853 HORA: 1222 Aicio de tratamiento DAD VEGETAL DE unito de control: P.V.I. 33. Introl.ER. Introl.ER. Introl.ER.
Nono         Austal La ADUARCHISTIR - FINITARIA DE LA ADUARCHISTIR - STRUCTURA DE LA ADUARCHISTIR - BRENDE SULTIONE (INTERCON COMERCIAL ADUA MESONES 117 CENTRO COMERCIAL ADUA MESONES 117 CENTRO COMERCIAL ADUA ADUARCHISTIR - ADUARCHISTIR - MESONES 117 CENTRO COMERCIAL ADUA ADUARCHISTIR - ADUA MESONES 117 CENTRO COMERCIAL ADUA ADUARCHISTIR - ADUA MANGO HADUARCHISTIR - ADUA MANGO HADUARCHISTIR - MANGO MENTAL ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - BRENDE ADUARCHISTIR - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	N DEL TRATAMIENTO FITO ESTO GONZALEZ PPECUARIO antidad y medida: 7,000.00 KG. Ingen: LAZARO ANDENAS, MICH. Ipo de emballeg y LASTICO DE 30 K ARCA Y TSO CALAS LLENADA POR EL PER TIO-1927, AVISO 902 D AMEENTO EN PROV IMAGENTO HIDROTERM.	ANITARIO Nombre de la fitosanitario AGUASCALLENTES Correo electrónico Uso: CONSUMO H marcas distintíves: 6 DE MANGO ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TENICO: EL OS DE ENERO DEL 2 CO ASPEnsac CO OTROS AL	PECHA: ampresa presta COMITE ESTAT S	dora del serv AL DE SANII Nombre del pu JARALILLO, AC Medio de trans TERRESTRE: 1 Tipo de tratam ETTO-2016 LENTE FORZADO	Acido de tratamiento DAD VEGETAL DE unito de control: P.V.I. SS. IRVALER IRVALER Iento: QUIMICO
Nombery direction del solicitante: LUIS EPN Mesoness 311 CSENTRO COMERCIAL AGRO AGUASCALIENTES AGS.           Nombre del Producto: MANGO ATAULFO (Mangfera indica), MANCO HADEN (Mangfera indica)           Destino: AGUASCALIENTES, AGS.           C           Sinto: AGUASCALIENTES, AGS.           C           Destino: AGUASCALIENTES, AGS.           C           Destino: AGUASCALIENTES, AGS.           C           Distance: S0 UD 8M           T           Distance: S0 UD 8M	ESTO GONZALEZ PPECUARIO Cantidad y medida: 7,000.00 KG. Drigen: LAZARO ARDENAS, MICH. ID de emballeg y LASTICO DE 30 K ARCA Y 750 CAJAS MOEN GUI LILENADA FOR EL PEP ITO-1927, AVISO 022 D ITO-1927, AVISO 022 D MARENTO EN FRO TRAD DE ALUMINIO AMERITO EN FRO	Nombre de la Ritosanitario: AGUASCALIENTES Correo electrónico Uso: CONSUMO H marcas distintívas: G DE MANOS ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNICO: EL OS DE ENERO DEL 22 CONSUMO H CONSUMO H	empresa presta presta comme estar. ; A.C. : : : : : : : : : : : : : : : : : :	dora del serva AL DE SANII Nombre del pu JARALILLO, AC Medio de trans TERRESTRE: T Tipo de tratam FITO-2016	ideio de tratamiento DAD VEGETAL DE unto de control: P.V.I. 35. iporte: TRAILER iento: QUIMICO
Nombre del Producto: MANGO ATAULEO Manglera: Indica) Manglera: Indica) Destino: AGUASCALIENTES, AGS. C C Manglera: S9 UD 8M BREALES S9 UD 8M B	antidad y medida: 7,000.00 KG. Drigen: LAZARO AADENAS, MICH. Tipo de embalaje y LASTICO DE 30 K KACA Y 750 CAJAS LADEN CJU LIENDAP APO RE PER- ITO-1997. AVISO 992 D FURO DE ALUMINIO TAMENTO IN FROM MARENTO IN FROM MARENTO IN FROM TOMA (COMMISSION) CAMENTO IN FROM TOMA (COMMISSION) CAMENTO IN FROM TOMA (COMMISSION)	Correo electrónico Uso: CONSUMO H marcas distintivas: G DE MANGO ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNICO: LL 65 DE ENERD DEL 21 CO ASPERSIG	UMANO 150 CAJAS DE ULFO C/U SIN KG DE MANGO 212, NOM-922-SAG/M NY NEBULIZACIOM NY NEBULIZACIOM NY NEBULIZACIOS TYO CON AIRE CAL	Nombre del pu JARALILLO, AG Medio de trans TERRESTRE: 1 Tipo de tratam	unto de control: P.V.I. 38. iporte: TRAILER liento: QUIMICO
Destino: AGUASCALIENTES, AGS. C C O Destino: AGUASCALIENTES, AGS. C C O Destino: GAUASCALIENTES, AGS. C C O Destino: GAUASCALIENTES, AGS. C C O Destino: GAUASCALIENTES, AGS. C D Destino: GAUASCALIENTES, AGGS. D Destino: GAUASCALIENTES DESTINO: GA	Drigen: LAZARO ARDENAS, MICH. Tipo de embalaje y LASTICO DE 30 K ARCA Y 750 CAJAS AACEN COL LLENADA POR EL PER TIO-1997, AVISO 902 D FURO DE ALUMINIO PURO DE ALUMINIO DIAI (CONTRATA) AMENTO HIDROTERN AMENTO HIDROTERN AMENTO HIDROTERN AMENTO HOROTERN AMENTO HOROTERN AMENTO HOROTERN MALENTO ALUMINIO DIAI (CONTRATA)	Uso: CONSUMO H marcas distintivas: G DE MANGO ATA DE PLASTICO DE 30 SONAL TECNICO: SONAL TECNICO: LOS DE ENERO DEL 2 ASPERSIK CO ASPERSIK OTROSAL	UMANO 150 CAJAS DE ULFO C/U SIN KG DE MANGO 212. NOM-922-SAGU NY NEBULIZACION NTO CON AIRE CAL TORIZADOS POR L	Medio de trans TERRESTRE: 1 Tipo de tratam FITO-2016 A. LENTE FORZADO A SECRETARIA	iporte: TRAILER iento: QUIMICO
No. de Placas: 59 UD 8M T B REGUISITOS PARA LA INSPECCION (PARA SER Indiguis regulation e regulato generalisti (NGS171-F Topo de statistico factorialisti (NGS171-F Topo de statistico factorialisti (NGS171-F B CAMANGO ES METILO B CAMA	Tipo de embalaje y LASTICO DE 30 & AARCA Y 750 CAJAS ADEN CJU LLENADA POR EL PER TITO-1997, AVISO 092 D FURO DE ALLUMINIO AMIENTO EN FRIO Dasis (consurtación): 40 GRM <sup>4</sup>	marcas distintivas:     G DE MANGO ATA     DE PLASTICO DE 30     isonal tecnico:     el 05 DE ENERO DEL 2         ASPERSIC         CO TROS AL         OTROS AL	150 CAJAS DE ULFO C/U SIN KG DE MANGO 212, NOM-022-SAG/I 212, NOM-02-SAG/I 212, NOM-02-SAG/I 212, NOM-02-SAG	Tipo de tratam FITO-2016 IENTE FORZADO A SECRETARIA	iento: QUIMICO
B) RECURSTOS PARA LA INSPECCIÓN (PARA SER Indiguis regulatos e regulato es ententes 1008/21/E / por e transmission terminaria ententes 1008/21/E / BORNANDO DE METILO DI ROMANDO DE METILO DI RO	LLENADA POR EL PER ITO-1997, AVISO 002 D FURO DE ALUMINIO IAMIENTO HIDROTERM AMIENTO EN FRIO Dosis (concentración): 40 GRMª	SONAL TECNICO: EL 05 DE ENERO DEL 2 ASPERSIC ICO I TRATAMIE OTROS AU	012. NOM-022-SAG/ ON Y NEBULIZACION NTO CON AIRE CAL ITORIZADOS POR L	FITO-2016 I LIENTE FORZADO A SECRETARIA	
BROWIND DE KETLO AL 100 %           Tempo de explación y imperenze           2 HORAS, 21 4 °C           (X) LISTA DE INSPECCION (POR TRATAMENTO)           (X) LISTA DE INSPECCION (POR TRATAMENTO)           () COPADO CENTRICADO INTODARTANO DE IMPORTAL           () DICTANDANTRION DETRADORATIONAL           () DICTANDANTRION DETRADORATIONAL           () DICTANDENTRION DETRADORATIONAL           () DICTANDENTRION DETRADORATIONAL           () DICTANDENTRION DETRADORATIONAL	40 GR/M*		Cantidad de pro	ducto empleado:	0.(100%)
2HORAS, 23.4 °C Marque con una "X" fos documentos regueridos en el proce (X) LISTA DE INSPECCIÓN (POR TRATAMENTO) () CORTU DE CENTIFICADO FITOSANETANO DE INFORMATI () CORTUNICADO FITOSANTRAIO NETRANOCIMAL () DICTAMENTO DE LA INSPECCIÓN: DE consemptión do las compatibilità de mandadad	Fecha de aplicación:		Lugar de expedi	ción del CFT:	5(100%)
Marque con una "X "los documentos requeridos en el proce (X) LISTA DE INSPECCION (POR TRATAMENTO) () COPIA DE CERTIFICADO FITOSANITARIO DE IMPORTAC () CERTIFICADO FITOSANITARIO INTERNACIONAL C) DICTAMEN DE LA INSPECCION C) DICTAMEN DE LA INSPECCION	28 DE MAYO DEL 2024, 14	40	JARALILLO, AG	UASCALIENTES	
ore consuminate out la compresente accumental y la constataci	to de Inspección, de acuer ( ) ORDEN Y/O C/ CION (X) CERTIFICADO ( ) OTRO (ESPECII ón ocular, se dictamina que la	to a la regulación o requisit RTA DE SERVICIO DE TRAT DE MOVILIZACION NACION IGUE): e evaluación de la conformida	o aplicable (AMIENTO FITOSANITA AL: 24-2416204951 d realizada:	RIO	DIACIONAL CC
Por lo que:	Si cumple ( X )	No cum	ple ( )	aller"	P. D.
(X) Si se expide el Certificado Fitosanitario de Tra FIN: LUGAR: IMPAULLO AGUASCALIENTES	FECHA: 28 D	e el Certificado Pitosanitario	HORA: 1	7.10	
SOLICITANTE			PERSONAL TECH	10:	and the second of the second o
ROCCAL AVIAL CATTE NOMBRE Y FIRMA		HG CEDU CEDU CLAV	NOMBRE Y FIRMA DSE MARCOL FERMAN ILA DE APROBACION / E: UV-070823-28-VCTF- NCIA: 06 DE AGOSTO D	AUTORIZACION 002 002 002 002 002 002 002 002 002 00	
T					

3	and the second s	
	SENASICA	

Evaluación de la conformidad de la Norma Oficial Mexicana NOM-022-SAG/FITO-2016	a

GNFT-03-03

Rev. 1 Ver 0

### Lista de inspección para tratamientos fitosanitarios

No.	CONDICIONES FITOSANITARIAS A INSPECCIONAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	-
1	¿Inspecciona las condiciones de la cámara de fumigación? (señale)	x		SE INSPECCIONAN PUERTA CON EMPAQUES EN BUENA CONDICIONES, SIN GRIETA Y RECUBIERTAS CC PINTURA EPOXICA
2	¿Realiza pruebas de hermeticidad? (señale frecuencia)	X		CADA MES
3	¿Inspecciona la temperatura del producto a fumigar? (indique)	х		23.4 ° C, UTILIZA TEMOMETR
14	¿Aplica el producto químico en forma gasificada? (En su caso señale la T ° del evaporador)	х		LA TEMPERATURA DEL AGU DEL EVAPORADOR ES 92 °C
5	¿La empresa usa dosificador o báscula?	X		DOSIFICADOR Y BASCULA
6	Mantiene letrero con la leyenda siguiente: Peligro. Área Restringida. Aplicación de bromuro de metilo extremadamente tóxico	x	- 1	LETRERO FIJO EN LA PAREE DE LA CAMARA
7	¿Se aplica la dosis correcta? Anote en observaciones la cantidad de bromuro de metilo aplicado en gramos de La/m3	x		40 GR/M <sup>3</sup> , 156.063 M <sup>3</sup> , 6.2425 KG BM APLICADO
8	¿Aplica la dosis correcta? (indique gr i.a /m3)	X		40 GR/M <sup>3</sup>
9	¿Realiza detección de posibles fugas? (señale)	x	-	UTILIZA EL DETECTOR DE HALUROS ELECTRONICO
10	¿Realiza sellado de fugas detectadas? (señale)	x		CUANDO SE DETECTAN S REALIZA EL SELLADO
11	¿Usa equipos de protección? (cuales y en que momento)	x		OVEROL, GUANTES Y MASCARILLA DE CARA COMPLETA AL MOMENTO DI LA APLICACIÓN Y EN LA DETECCION DE FUGAS
12	¿Usa equipos de medición? (cuales y en qué momento)	x		UTILIZA TERMOMETRO PAR CHECAR LA TERMOMETRO PAR DE LA FRUTA ANTES DEL TRATAMIENTO Y FUMISCOP A LOS 30 MIN-40, 2 HRS LINEA 2, 30 MIN-40, 2 HRS LINEA 2, 30 MIN-40, 2 HRS LINEA 4, 30 MIN-46, 2 HRS LINEA 4, 30 MIN-46, 2 HRS LINEA 4, 30 MIN-47, 2 HRS
13	¿Realiza medición de concentración en el área tratada antes de disponer de la mercancia? (señale la lectura en ppm)	x		SE HACE MONITOREO, TODAS TOMAS ESTAN POR DEBAJO DE 5 PPM
14	¿Mantiene muestras de fruta tratada y no tratada? (Cantidad)	x		2 ANTES Y 2 DESPUES DEL TRATAMIENTO DE CADA FRUTA
15	Mencione cuantos Certificados Fitosanitarios de Tratamiento emitirá con el tratamiento inspeccionado	x		SE EMITIRA UN CERTIFICADO DE TRATAMIENTO
16	Otras condiciones inspeccionadas			

#### R.F.C.: GOFL780204JD1 Nombre: GONZALEZ FLORES LUIS ERNESTO Fecha y Hora del Pago: 19/05/2024 11:45 hrs Cuenta de Cargo: 1508424672 No. de Operación: 414012861679 Total Efectivamente Pagado: \$ 604 Dependencia: 45 Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria Por los Siguientes Conceptos: Derechos, Productos y Aprovechamientos Clave de Referencia del DPA 457001789 Cadena de la Dependencia Importe

Creando Oportunia

BBVA

Hoja 1 de 1

0001A26TRATEIT 604 Cantidad Pagada 604

#### Cadena Original

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

Anu√e a.c.

Plaza: 180

Sucursal: 1002

Llave de Pago: 62A3816356

#### Sello Digital

## **BROMURO DE METILO AL 98%**

2	Evaluación de la conformidad de la Norma Oficial Mexicana NOM-022-SAG/FITO-2016	a server w
SENASICA	GNFT-03-03 Rev. 1 Ver 0	
	Kev. 1 VerU	_

LISTAS DE FORMATO DE REGISTRO DEL PROCESO DE INSPECCIÓN PARA LOS TRATAM INSPECCIÓN (AL REVERSO)

FOLIO: 24-2608 A) SOLICITUD DE SERVICIO (PARA SER LLENADO POR EL USUARIO)

LUGAR<u>: NUEVO LAREDO, TAMPS.</u> FECHA: <u>13/MAYO2024</u> SERVICIO SOLICITADO: (X) JINSPECCION Y CERTIFICACION DEL TRATAMIENTO FITOSANITARIO DATOS DE DEDITFICACIÓN: HORA: 20:44

Nombre y dirección del importador:		Nombre de la empresa prestadora del servicio de tratamiento fitosanitario:		
EMPACADORA LA MERCED, S.A. DE C.V.		SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A. DE C.V.		
Nombre del Producto: RIJOL NEGRO ( Phascolus vulgaris)	Cantidad y medida: 90,719 KGS	Correo electrónico:	Nombre del punto de control: NUEVO LAREDO, TAMPS.	
Destino:	Origen:	Uso:	Medio de transporte:	
ECATEPEC, MEXICO	USA	INDUSTRIAL	FFCC FURGON	
No. de placas BNSF761820	Tipo de embalaje y marcas distinti- SACOS	vas:	Tipo de tratamiento:	

## B) REQUISITOS PARA LA INSPECCION PARA SER LLENADA POR EL PERSONAL TECNICO) Indíque la regulación o reguísito que evaluará: <u>NOM-022/SAG-FITO-2016, MODULO DE REQUISITOS FITOSANITARIOS PARA LA IMPORTACION</u>

Tipo de tratamiento fitosanitario	COMBINACION: 1884-112-4516-0	054-054	
BROMURO DE METILO	☐ FOSFURO DE ALUMINIO	ASPERSION Y NEBULIZACION	
EN CAMARAS DE FUMIGACION     TRATAMIENTO POR IRRADIACION	TRATAMIENTO HIDROTERMICO     TRATAMIENTO EN FRIO	TRATAMIENTO CON AIRE CALIENTE FORZADO     OTROS AUTORIZADOS POR LA SECRETARIA	

De acuerdo al tipo de tratamiento, indique lo siguiente

Producto (ingrediente activo)	Dosis (concentración)	Cantidad de producto empleado
BROMURO DE METILO AL 98%	56 GRS/M3 ( 214 M3)	12.229 KGS
mpo de exposición y temperatura:	Fecha de aplicación:	Lugar de expedición del CFT:
24 HRS 28 GRADOS CENTIGRADOS	13/MAYO/2024 ( 21:07 )	NUEVO LAREDO, TAMPS.

Marque con una "X "los documentos requeridos en el proceso de inspección, de acuerdo a la regulación o requisito aplicable



an F	
and the second second	
SENASICA	

## Evaluación de la conformidad de la Norma Oficial Mexicana NOM-022-SAG/FITO-2016

#### Lista de Inspección para tratamientos fitosanitarios con Bromuro de metilo al 98%.

		CI	JMPLE	
NO.	CONDICIONES FITOSANITARIAS A VERIFICAR	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Inspecciona las condiciones del espacio a fumigar? (Indique)	x		SE REVISA EXTERIORMENTE EMPAQUES PUERTAS
2	¿Inspecciona la temperatura del producto o subproducto vegetal? (Indique)	x		TERMOMETRO DIGITAL, 28 GRADOS CENTIGRADOS
3	¿Aplica el producto químico en forma gasificada? (en su caso, señale la tº del evaporador)	x		79 GRADOS CENTIGRADOS
4	La empresa usa dosificador y/o báscula	x		DOSIFICADOR VOLUMETRICO
5	¿Acordona el sitio donde se aplica el tratamiento? (señale distancia)	x		INSTALACION DE LETREROS DE ADVERTENCIA TIPO CABALLETE Y CON CINTAS DE POLIETILENO COLOR ROJO CON LA LEYENDA PELIGRO
6	¿Realiza detección de posibles fugas? (Señale)	x		SE APLICA BROMURO DE METILO Y CON DETECTOR DE HALUROS SE DETECTAN FUGAS Y SE SELLAN
7	¿Aplica la dosis correcta? (Indique gr i.a/m3)	x		214 M3, 56 GRS/M3. 12.229 KG
3	¿Realiza sellado de fugas detectadas? (Señale)	x		EN BASE AL PUNTO 6 SE SELLAN LAS FUGAS DETECTADAS
9	¿Usa equipos de protección? (Cuáles y en qué momento)	x		ROPA PROTECTORA Y GUANTES SIEMPRE, MASCARILLA CARA COMPLETA, FILTRO AX CON VIGENCIA AL APLICAR
10	¿Usa equipos de medición? (Cuáles y en qué momento)	x		TERMOMETRO, DOSIFICADOR, ANTES Y AL APLICAR
1	¿Realiza lectura de concentraciones? (señale lecturas)		х	AL REALIZAR LA APLICACIÓN SE COLOCA EN AREA DE NO INSPECCION
2	¿El embarque, cumple con el período de exposición en donde ínicia el tratamiento? (Señale)		x	EL EMBARQUE CUMPLE TIEMPO DE EXPOSICION EN TRANSITO O DESTINO
3	¿Realiza medición de concentración en el área tratada antes de disponer de la mercancia? (Señale lectura en ppm)		×	POR QUE SE DISPONE EN DESTINO
4	Otras condiciones verificadas		x	NO APLICA

GNFT-03-03

Rev. 1 Ver 0



## FOSFURO DE ALUMINIO Y/O FOSFURO DE MAGNESIO (FOSFINA)







# CERTIFICADO FITOSANITARIO DE TRATAMIENTO

#### 7.5. Instructivo de llenado del Certificado Fitosanitario de Tratamiento:

(1) Logo de quien expide el certificado: Deberá de incluirse el logotipo de la Unidad de Verificación que expide el documento.

(2) Número de folio: El número de folio debe ser consecutivo para mejor control de la emisión de los Certificados Fitosanitarios de Tratamiento que emita la Unidad de Verificación.

(3) Lugar y fecha de expedición: Señalar lugar y fecha de expedición del Certificado Fitosanitario de Tratamiento, que deberá ser posterior al cumplimiento del período de exposición del tratamiento fitosanitario aplicado.

(4) Vigencia (días): Establecer la vigencia del Certificado Fitosanitario de Tratamiento, considerando el tiempo que tardará en llegar la mercancía tratada a su destino.

(5) Fundamento para la aplicación del tratamiento: Referir la Norma Oficial Mexicana, Acuerdo, Plan de Trabajo, Módulo de requisitos fitosanitarios para la importación u otra disposición que emita la Secretaria en materia de sanidad vegetal que señale la aplicación del tratamiento fitosanitario. Evitar señalar que es en base a la Norma Oficial Mexicana NOM-022-FITO-1995.

(6) Nombre y domicilio del solicitante: Registrar el nombre de la empresa prestadora del servicio de tratamientos fitosanitarios, debido a que la Certificación es en cumplimiento a la aplicación de dicho tratamiento que realiza la empresa; adicionalmente, se puede señalar el nombre del cliente directo de la empresa, después de una diagonal. (7) Nombre del producto o subproducto vegetal (mercancia tratada).

(8), (9) y (10) **Cantidad, Unidad de Medida y Uso:** Registrar cantidad del producto (mercancía tratada), señalando la unidad de medida (kg o ton) y uso (consumo humano, animal, industria, etc.).

(11) y (12) Origen y Destino: El origen y destino del producto o subproducto vegetal tratado.

(13) y (14) Medio de transporte y Placas o números distintivos: Señalar el medio de transporte (maritimo, terrestre, aéreo), si es terrestre especificar si es en caja tráiler, contenedor, tolva, etc., registrando placas o números distintivos del medio de transporte.

(15) Tipo de embalaje y marcas distintivas: Señalar embalaje y marcas distintivas o en su caso si es a granel.

(16) Tipo de tratamiento: Especificar si el tratamiento es Químico o Físico, en este último señalar si es hidrotérmico, aire caliente forzado, irradiación o frío.

(17) Producto (ingrediente activo): Si es tratamiento químico, señalar el ingrediente activo (bromuro de metilo, fosfina o fosfuro de hidrógeno, etc.).

(18) Dosis (concentración): Señalar la dosis en gramos de ingrediente activo por metro cúbico (p. e. 40 gr/m<sup>3</sup>), conforme a lo señalado en el esquema de tratamiento de la regulación fitosanitaria aplicable.

(19) Cantidad de producto empleado: Señalar el total de producto empleado en kilogramos conforme a la presentación (kg de BM al 100/, kg de BM al 98%, kg de fosfuro de aluminio, kg de fosfuro de magnesio, etc.).

(20) Tiempo de exposición y temperatura: Señalar el tiempo de exposición del producto o subproducto vegetal al tratamiento fitosanitario aplicado y la temperatura que registraba el producto al momento de iniciar el tratamiento fitosanitario.

(21) Fecha de aplicación: Señalar la fecha de inicio de la aplicación del tratamiento fitosanitario.

(22) Número de cámara(s) de fumigación y capacidad en m<sup>3</sup>: En el caso de que la aplicación del tratamiento fitosanitario se realice en cámaras de fumigación, señalar el número y la capacidad de la cámara en m<sup>3</sup>, y cuando la aplicación sea en otro espacio, ya sean tolvas, furgones, cajas de tráiler, contenedores, etc., deberán señalar cantidad y el espacio total en m<sup>3</sup>.

(23) Nombre del punto de control: Registrar el nombre del punto de control, conforme al señalado en el Certificado Fitosanitario de Cumplimiento de la NOM-022-FITO-1995 de la empresa prestadora del servicio de tratamientos fitosanitarios.

(24) Nombre del Oficial Fitosanitario Autorizado, Unidad de Verificación o Tercero Especialista Fitosanitario: Deberán de registrar el nombre de la Unidad de Verificación, después una diagonal para posteriormente registrar el nombre del personal técnico que certifica el tratamiento, o el nombre del personal oficial.

(25) Firma: La firma del personal técnico que verificó el tratamiento fitosanitario aplicado por la empresa prestadora del servicio, o del personal oficial.

(26) Número y vigencia de la cédula de Aprobación o de Autorización: Deben registrar el número y vigencia de Aprobación de la Unidad de Verificación aprobada en materia de Verificación y Certificación de Tratamientos Fitosanitarios.

#### 7.4. Formato de Certificado Fitosanitario de Tratamiento (SV-04)



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD VEGETAL

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL

FORMATO SV-04

#### CERTIFICADO FITOSANITARIO DE TRATAMIENTO

	No. de Folio:
Lugar y fecha de expedición:	Vigencia (días):

Con fundamento en los artículos 70. Fracciones XIII y XIX; 10; 19 fracción 1 incisos d, e y g; 22; 23; 28 y demás relativos de la Ley Federal de Sanidad Vegetal y en la Norma Oficial Mexicana productos y subproductos descritos a continuación recibieron el tratamiento fitosanitario de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Secretaria.

#### DESCRIPCION

Nombre y domicilio del solicitante:

Nombre del producto:				
Cantidad:	Unidad de medida:	_	Uso:	
Origen:		Destino:		
Medio de transporte:		Placas o números distintivos:		

#### TRATAMIENTO APLICADO

Tipo de tratamiento:	Producto (ingrediente activo):
Dosis (concentración):	Cantidad de producto empleado:
Tiempo de exposición y temperatura:	Fecha de aplicación:
No. de cámara(s) de fumigación y capacidad en m3:	Nombre del punto de control:

			the second se	
	Nombre del Personal	Oficial de la	Firma	Número y vigencia de la cédula de
1	SAGARPA/SENASICA,	Unidad de		aprobación o de autorización
	Verificación o Terce	ro especialista		
	fitosanitario			

Cualquier declaración con falsetad que se manifeste en este Centificador Filosantano da Tratamento será sanconado administrativamente conformi lo marca el Titulo IV Capitulo III de la Loy Federal de Sandad Vegelal Este Centificado dete ser presentado cada vez que sea requendo por persona de la Societaria y será nuio si presenta tachaduras o emendaduras

, El <u>presente</u> documento fue impreso y firmado en original por duplicado, uno para el interesado y otro para Archivo de la Dependencia 14



# CERTIFICADO BROMURO DE METILO AL 100%





S	SERVICIO NACIO	NAL DE SAN AGROALI	NDAD, INOCU	IIDAD Y CAI	LIDAD	AD
SENASICA	DIRECCION	N GENERAL	DE SANIDAD	VEGETAL		OF LA CONFORMIDAD
	Dec.			FO	ORMATO SV-04	
	CERTIFIC	CADO FITOS	ANITARIO DE	ETRATAMII	ENTO	
		NIL	LUN.	A.M.	No. de Folio: GN-24	-02683
Lugar y fecha de expedición:	A V	7 1		VIV.	Vigencia (días): 1	
JARALILLO, AGUASCALI	ENTES 28 DE N	AYO DEL 2024	and the second s		1	
vegetales, sus productos y s Secretaría.	ubproductos descritos a continua	ación recibieron	el tratamiento fitosa	initario de acuero	do a los procedimiento	s establecidos por la
Nombre y domicilio del so MESONES # 112 CENTRO	licitante: COMITÉ ESTATAL COMERCIAL AGROPECUARI	DE SANIDAD O. AGUASCALI	VEGETAL DE AG ENTES, AGS.	UASCALIENTE	S, A.C. / LUIS ERN	ESTO GONZALEZ,
Nombre del producto: MANO	GO ATAULFO (Mangifera indic	a), MANGO HAI	DEN (Mangifera indi	ica)	L. C.S.	7 83
Cantidad: 27,000.00	a Channes	Unidad de m	edida: KG.	Uso:	CONSUMO HUMANO	)
Drigen: LAZARO CARDEN	AS, MICH.	1000	Destino: AGUASCA	ALIENTES, AGS	NUN .	h fin
Medio de transporte: TERRE	STRE (TRAILER)		Placas o números di	stintivos: 59 UD	8M	199
Tipo de embalaje y marcas d 30 KG DE MANGO HADEN	istintivas: 150 CAJAS DE PLAS ↓ C/U	TICO DE 30 KG	DE MANGO ATA	ULFO C/U SIN	MARCA Y 750 CAJA	S DE PLASTICO DE
RATAMIENTO APLICADO		1 - 5	1000	Da who	~~ M	
Tipo de tratamiento: QUÍMI	CO CH3Br EN CAMARA	Producto (in	grediente activo): BF	ROMURO DE M	ETILO AL 100 %	
Dosis (concentración): 40 GF	R/M <sup>3</sup>	Cantidad de	producto empleado:	6.2425 KG.	1 1/2	
Tiempo de exposición y temp	eratura: 2 HRS, 23.4 °C	Fecha de apl	icación: 28 DE MAY	YO DEL 2024	Alla	CIONAL
No. de cámara(s) de fumigaci CAMARA N <sub>0</sub> .02, 156.063 N	ión y capacidad en m³: g <sup>3</sup>	Nombre del P.V.I. JARA	punto de control: LILLO, AGUASCA	LIENTES	and the second sec	NE-ISO210-RIM
Nombre del Personal SENASICA, Unidad de especialista fitosanitar ING. JOSE MARCOS FERI	Oficial de la SADER- e Inspección o Tercero io VANDEZ SALAZAR	K	Irma O Q U	Número y	vigencia de la cédu o de autorizad UV-070823-28- 06 DE AGOSTO	ula de aprobación lón VCTF-002 DEL 2025

Cualquier declaración con fatienda que se manificate en este Cartificado Fitosantario de Tratamiento será Sancionado administrativamente conforme lo marca el Titulo I I deplutio III de la Ley Federal de Sanidad Vegetal. Este Certificado debe ser presentado cada vez que sea requerido por personal de la Secretaria y será nulo si presenta tachaduras o enmendeduras.

El presente documento fue impreso y firmado en original por duplicado, uno para el interesado y otro para Archivo de la Dependencia







# CERTIFICADO BROMURO DE METILO AL 98%





SENIASICA	SERVICIO NACION	AL DE SANI AGROALIN	DAD, INOCUIDAD Y CA IENTARIA	ALIDAD	THE REAL AND THE R
SEINASICA HORONA WAS IN CARDAD HIGHLING VOLUME	DIRECCION	GENERAL	DE SANIDAD VEGETAL		OF LA CONFORMIDED
			FORM	1410 SV-04	
	CERTIFIC	ADO ETTOSANIT	TARIO DE TRATAMIENTO		
				No. de Folio: GN	-24-2608
Lugar y fecha de expedición:	NUEVO LAREDO, TAMAULIPA	AS, MEXICO A	13 DE MAYO DEL 2024	Vigencia (dias): 5	DIAS
	Summer State	and the second s	and the second s	L.	
Con fundamento en los articu Norma Oficial Mexicana: N certifica que los vegetales, su la Secretaria.	los 70. Fracciones XIII y XIX; 10; 1 <b>OM-022-SAG/FITO-2016. MODI</b> s productos y subproductos descritos	9 fracción I inciso ULO DE REQU a contínuación rea	s d, e y g: 22; 23; 28 y demás rel: ISITOS FITOSANITARIOS cibieron el tratamiento fitosanitar	ativos de la Ley Federa COMBINACION: 18 io de acuerdo a los proc	l de Sanidad Vegetal y en l 84-112-4516-USA-USA s redimientos establecidos po
DESCRIPCION	pro Callon O	W.S.	1233000	N 1 -	
Nombre y domicilio del soli NUEVO LAREDO TAMAU	citante: SISTEMAS AGROINDUS LIPAS, CP 88284 / EMPACADO	STRIALES SAN RA LA MERCEI	MOL, S.A. DE C.V, MIGUEI D , S.A. DE C.V.	L TRILLO 1105, CO	L FRANCISCO VILLA
Nombre del producto: FRI	JOL NEGRO ( Phaseolus vuls	garis)	1111502011		d
Cantidad: 90719		Unidad de med	ida: KILOGRAMOS Uso	INDUSTRIAL	12
Origen: USA	1. N	Destino:	ECATEPEC, EDO DE MEXI	co.	
Medio de transporte: FERRO	DCARRIL	Placas o	números distintivos: BNSF 76	1820	and at and
Tipo de embalaje y marcas di	stintivas: SACOS	CLUN.	199999	1	
TRATAMIENTO APLICADO	, S-7.9	Sat	South Contraction		
Tipo de tratamiento: QUIN	dico	Producto (ingre	diente activo): BROMURO I	DE METILO	Committee -
Dosis (concentración):	56 GRS/M <sup>3</sup>	Cantidad de pro	ducto empleado: 12.229	KG.	
l'iempo de exposición y tempo	eratura: 28 °C 24 HRS.	Fecha de aplica	ción: 13 DE M	AVO DEL 2024	
No. de cámara(s) de fumigacio 1 – FURGON FFCC 21	on y capacidad en m <sup>3</sup> :	Nombre del pur	nto de control: EDO, TAMAULIPAS, MEXICO	o	
Nombre del Persona SAGARPA-SENASI Verificación o Tercet Fitosanita ING. PEDRO GUEVAR	l Oficial de la C.A. Unidad de o especialista rio A ESTRADA	will r	Número y si	gencia de la cédula de autorización UV-070823-28-VCTF-0 06 DE AGOSTO DE 20	aprobación o de 102 125

Cualquier declaración con falsedad que se manifieste en este Certificado Fitosanitario de Tratamiento será sancionado administrativamen lo marca el Título IV Capitulo III de la Ley Federal de Sanidad Vegetal. Este Certificado debe ser presentado cada vez que sea requerido de la Secretaria y serà nulo si presenta lachaduras o enmendaduras. E presente documento fue impreso y firmado en original por duplicado, uno para el interesado y otro para Archiv

Readi Original Mary Casho





# CERTIFICADO FOSFURO DE ALUMINIO Y/O FOSFURO DE MAGNESIO





P	SERVICIO NACIONA	AL DE SANIDA AGROALIMEN	D, INOCUIDAD Y ITARIA	CALIDAD	GD
SENASICA	DIRECCION	GENERAL DE	SANIDAD VEGET	AL	DE LA CONFORMIDAD
AGRIMINANA			FO	RMATO SV-04	
	CERTIFICA	DO FITOSANITAR	O DE TRATAMIENTO		
				No. de Folio: G	N-24-2609
Lugar y fecha de expedición:	NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS	S, MEXICO A	13 DE MAYO DEL 202	4 Vigencia (dias):	5 DIAS
Con fundamento en los artíci Norma Oficial Mexicana: 1 certifica que los vegetales, su la Secretaría.	ilos 70. Fracciones XIII y XIX: 10: 19 NOM-022-8AG/FITO-2016, MODU s productos y subproductos descritos a	fracción I incisos d. LO DE REQUIST a continuación recibio	e y g: 22; 23; 28 y demás FOS FITOSANITARIO eron el tratamiento fitosar	relativos de la Ley Fede <b>DS COMBINACION:</b> itario de acuerdo a los pr	ral de Sanidad Vegetal y 2217-112-3466-USA-US ocedimientos establecido
DESCRIPCION	- Car a	Man 2	10:00	11 6	
Nombre y domicilio del sol NUEVO LAREDO TAMA	icitante: SISTEMAS AGROINDUS ULIPAS, CP 88284 / LA MOLINER	TRIALES SANMO A DE ABASTOS, S	DL, S.A. DE C.V, MIG .A. DE C.V.	UEL TRILLO 1105, C	OL. FRANCISCO VII
Nombre del producto: MAI	Z PALOMERO ( Zea mays everta)	111121	25000	1888 C	-11-1
Cantidad: 90000		Unidad de medida:	KILOGRAMOS	Uso: INDUSTRIAL	12
Origen: ESTADOS UNIDO	S DE AMERICA	Destino: 17	TAPALAPA, CIUADA	D DE MEXICO.	1
Medio de transporte: FERR	OCARRIL	Placas o nún	neros distintivos: TBO	K 675133	and i want
Tipo de embalaje y marcas d	istintivas: SACOS	00 VV	1211111	111 2	CI MARSIN
TRATAMIENTO APLICAE	o (9)	Nor?		and All	
Tipo de tratamiento: QUIM	ICO	Producto (ingredier	nte activo); FOSFIN/	(PASTILLAS)	and the second s
Dosis (concentración):	1 GRS/MP	Cantidad de produc	to empleado: .21-	4 Kg	
Tiempo de exposición y temp	peratura: 27 °C 72 HRS.	Fecha de aplicación	n: 13 DE	MAYO DEL 2024	
No. de cámara(s) de fumigac 1 FURGON FFCC (	ión y capacidad en m <sup>2</sup> : 214 M <sup>2</sup> )	Nombre del punto NUEVO LARED	de control: D, TAMAULIPAS, ME	xico	
Nombre del Person SAGARPA-SENAS Verificación o Tere Fitosanit ING. PEDRO GUEVA	al Oficial de fa IC A. L nidad de ario Ra ESTRADA	Tumo OULA	Nomero	Vigencia de la cédula autorización UV-070823-28-VGT 06 DE AGOSTO DE	de aprobación o de F-002 E 2025

le la Secretaria y será nulo si presenta tachaduras o enmendaduras.

Reabin original Many Castro.



Anuvef





# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1		. (500)		SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.															
2	SAGARPA (S)			DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD VEGETAL															
		GANADEIA DE AUROCOLORA PESCA Y ALIMENTACIÓN					I	nforme Mens	ual de Evaluac	ión de la 1	Conformidad								SECNASIONAL DE SANIDAD. INFOLDIDAD Y CALIDAD AGREMALIMENTARIA
4							-				contornation								
5 4 6 4	. Activi .6 Veri	dades de Verificación ; ficación y Certificació	y Certificación In de Tratamientos Fitosanitarios (VCT)	F)															
7 4.6.1 Resumen de Actividades de VCTF																			
8		Nombre del Personal Técnico (D1)	Empresa de Tratamientos Fitosanitarios (D2)	Punto de Control (D3)		Nombre del Producto o	Tratamiento Químico (D5)			Tratamiento Físico (D7)									
9							Producto utilizado (KG) (D6)			Hidrotérmico (D8)			Aire Caliente Forzado (D9)			Irradiación (D10)			No. de Certificado
	No.			Municipio	Estado	Mercancia Tratada (D4)	BM	М3	FA/FMg	T℃	Tiempo de exposición	Cantidad de Producto Tratado	T℃	Tiempo de Exposición	Cantidad de Producto Tratado	Dósis	Tiempo de Exposición	Cantidad de Producto Tratado	Expedido (D11)
10	1	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	FRIJOL PINTO	20.964	214										90.040	GN-24-1680
12	2	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	ALPISTE		154	0.154									101.842	GN-24-1681
13	3	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	SEMILLA DE GIRASOL		114	0.114									20.003	GN-24-1682
14	4	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	MAIZ PALOMERO		214	0.214									90.000	GN-24-1683
15	5	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	FRIJOL PINTO	15.649	213										90.720	GN-24-1684
16	6	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	SEMILLA DE MIJO ROJO		147	0.147									99.807	GN-24-1685
17	7	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	PROVEESA AGRO, S.A. DE C.V.	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	ARROZ	8.376	114										18.960	GN-24-1686
18	8	ING. JORGE FILEMON MARTÍNEZ GARCÍA	SISTEMAS AGROINDUSTRIALES SANMOL, S.A DE C.V	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS	PISTACHES		114	0.342									18.132	GN-24-1687
19					Nombre	e de la Empresa	Total de Tratamientos												
20							Químicos	Fis	icos										
21					FUMIGACION PLAGAS Y CO APLICAI	NES Y ASESORIA EN INTROL INTEGRADO DO, S.A. DE C.V.	0												
22					SISTEMAS AG SANMO	GROINDUSTRIALES DL, S.A DE C.V	7												
23					PROVEESA	AGRO, S.A DE C.V	1												
25			Sub Total (D		Sub Total (D12)	8													
20						Total Global (D13)		0											
-	•	ING. JOR	GEF (+)									•							



# GRACIAS POR SU ATENCIÓN