



AGRICULTURA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA, ACUICOLA Y PESQUERA
COORDINACION GENERAL DE GANADERIA
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD DE LA MIEL
TRAZABILIDAD DE LABORATORIO



1.- RAZON SOCIAL: _____

2.- No. DE ID

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.- DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: _____

4.- ESTADO: _____

5.- MUNICIPIO: _____

6.- ENCARGADO O RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRAS DE LA MIEL: _____

7.- TELEFONO: _____

8.- CORREO ELECTRONICO: _____

ANALISIS DE LABORATORIO

| No. de Muestra (9) | No. de Lote (10) | N° de ID del proveedor (11) | Nombre del Laboratorio (12) | Fecha del Protocolo (13) | N° de Folio de la Constancia del Protocolo (14) |
|--------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FO-BP-PI-PO-01/10

Nombre y firma del responsable: _____



AGRICULTURA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA, ACUICOLA Y PESQUERA
COORDINACION GENERAL DE GANADERIA
SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICACION DE LA MIEL
TRAZABILIDAD DEL LABORATORIO



INSTRUCTIVO BITACORA DEL LABORATORIO PARA LA DETERMINACIÓN DE RESIDUOS TOXICOS EN MIEL

1. **Razón Social:** Nombre del establecimiento de manufactura de miel
2. **No. de ID:** Número de identificación del acopiador/envasador, exportador e importador otorgado por el SENASICA a través del Sistema Nacional de Identificación de la Miel comprendido por siete dígitos
3. **Domicilio del establecimiento:** Anotar la ubicación del establecimiento conforme la calle, número, colonia, municipio
4. **Estado:** Entidad Federativa de la República Mexicana donde se encuentra ubicado el establecimiento de manufactura de miel
5. **Municipio:** Entidad política de un estado de la República Mexicana donde se encuentra ubicado el establecimiento de manufactura de miel
6. **Encargado o responsable de la toma de muestra de la miel:** Nombre de la persona encargada de la recepción de miel
7. **Teléfono:** Número telefónico del establecimiento de manufactura de miel
8. **Correo electrónico:** anotar la dirección electrónica
9. **Número de muestra:** Rotulación y asignación de un número de identificación de la muestra obtenida durante la recepción de la miel para la determinación de residuos tóxicos
10. **No. de Lote: No. asignado al lote de miel** del que se obtuvo la muestra para determinar presencia de residuos tóxicos
11. **No. de ID del proveedor:** Anotar el número de ID otorgado por el SENASICA a través del Sistema Nacional de Identificación de la Miel de cada uno de los proveedores de la miel
12. **Nombre del laboratorio:** indicar el nombre del laboratorio o razón social a donde se envían las muestras de miel para el análisis o confirmación de residuos tóxicos
13. **Fecha del protocolo:** Indicar el día / mes / año de emisión del resultado de residuos tóxicos en miel
14. **Número de folio de la constancia del protocolo:** anotar el número de folio de la constancia de emisión de resultados de laboratorio de residuos tóxicos en miel

