**Encabezado o logotipo del Solicitante**

**ACTA DE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la infraestructura donde se realiza la actividad de llenado de contenedor:  Código de Habilitación sanitaria:  Dirección del lugar de llenado de contenedor: | Productor:  Código de Habilitación sanitaria:  Dirección del productor: |
| Exportador:  **Número de acta de embarque:** | Puerto Embarque:  Pais Destino: |
| Fecha de la supervisión: | Hora Inicio: Hora Final: |
| Órdenes de servicio/trabajo de la entidad de inspección correspondiente a los productos embarcados, según corresponda: | |

1. En la Supervisión de embarque realizada por ………….……….., de acuerdo a las condiciones establecidas en la Norma Sanitaria para las Actividades Pesqueras y Acuícolas, se ha verificado lo siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALMACENAMIENTO:** | **TEMPERATURAS:** |  | **PRODUCTO(s) VERIFICADO(s):** |
| **UBICACIÓN ZONA SOBRE**    □ PLANTA □ SECA □ CEMENTO  □ ALMACÉN □ LIMPIA □ PARIHUELA  □ OTRO □ OTRO □ OTRO | CÁMARA: ……°C  PRODUCTO: ………°C  CONTENEDOR: ……°C  TERMÓMETRO:  EQUIPO: □ ANALÓGICO □ DIGITAL |  | 1. xxxxxxxxxxxx   CANTIDAD:  ENVASE:  EMPAQUE: |
| ALMACÉN: □ CÁMARA 01 □ CÁMARA 02 □ CÁMARA 03  OTRA CÁMARA: N°: ………. | |  | 1. xxxxxxxxxxxx   CANTIDAD:  ENVASE:  EMPAQUE: |
| **PROTECCION DE LA MERCADERIA:**  □ INTERPERIE □ MANTA  □ BAJO TECHO □ OTRO | **INSPECCION DEL CONTENEDOR:**  □ VACÍO □ RUTINARIO  □ CON LUZ NATURAL  □ CON LUZ ARTIFIAL |  | 1. xxxxxxxxxxxx   CANTIDAD:  ENVASE:  EMPAQUE: |
| **TIPO DE CONTENEDOR:**  □ REEFER □ DRY  □ 20 PIES □ 40 PIES  □ ESTANDAR □ HIGH CUBE | **ESTADO:**  □ LIMPIO  □ SECO  □ LIBRE DE OLOR |  | 1. xxxxxxxxxxxx   CANTIDAD:  ENVASE:  EMPAQUE: |
|  |  |  | 1. xxxxxxxxxxxx   CANTIDAD:  ENVASE:  EMPAQUE: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Contendor** | **Precintos** | **Informacion por Contenedor** | | | | **H. Inicio** | **H. Termino** |
| **Producto** | **Empaque y presentación** | **Cantidad bultos** | **Peso neto (kg)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |  |

**II. ESTIBA DE PRODUCTO EN CONTENEDOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de estiba**  **Contendor 1** | **Plan de estiba**  **Contendor 2** | **Plan de estiba**  **Contendor 3** | **Plan de estiba**  **Contendor 4** | **Plan de estiba**  **Contendor 5** |
| * 03 filas x 54 sacos = 162 sacos * 17 filas x 55 sacos = 935 sacos * 01 fila x 53 sacos = 53 sacos |  |  |  |  |

**III. OBSERVACIONES**

☒ Estibadores presentaron indumentaria limpia y completa.

☒ Contenedor Pre Enfriado a T° de ………..°C.

☒ Área de embarque limpia y ordenada.

Otros:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPORTADOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO** | **PRODUCTOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO** | **ALMACÉN O REPRESENTANTE**  **AUTORIZADO** |
| Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo | Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo | Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo |

**Encabezado o logotipo del Solicitante:**

**PACKING LIST DE EMBARQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenedor** | **Producto** | **Productor** | **Código de habilitación sanitaria** | **Caso FPBR** | **Órdenes de servicio/trabajo** | **Fecha de producción** | **Fecha de congelación** | **Fecha de vencimiento** | **Código de trazabilidad** | **Número de lote** | **Cantidad** | | | |
| **Numero de bultos** | **Peso en kg** | **Tipo de embalaje** | **Presentación** |
| **CGMUXXXXXX** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AMCUXXXXXX** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPORTADOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO** | **PRODUCTOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO** | **ALMACÉN O REPRESENTANTE**  **AUTORIZADO** |
| Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo | Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo | Nombres y Apellidos, DNI, firma y cargo |