

Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
Dirección General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera
Dirección de Establecimientos Tipo Inspección Federal

INFORME MENSUAL DEL MVZ RESPONSABLE

ESTABLECIMIENTOS TIF DE PROCESO, CORTE Y DESHUESE

Fecha: Establecimiento TIF No. _____

Razón Social: _____

Mes que reporta: Enero

Especie de Animales

Bovino Porcino Equino Ovino Caprino Conejo Pollos Pavos Codorniz Avestruz

I. Ingreso de Materia Prima Cárnica Nacional

Origen	Ingreso (Kg.)
Total	0 kr

En caso de encontrar insuficiente el espacio asignado, completar la información en el anexo A-I

II. Ingreso de Materia Prima Cárnica Importada

Origen	Ingreso (Kg.)
Total	0 kr

En caso de encontrar insuficiente el espacio asignado, completar la información en el anexo A-II

Rubrica: _____

III. Volúmenes de Producción del Establecimiento

Tipo de Producto	Total (Kg.)	Tipo de Producto	Total (Kg.)
1. Canales procesadas		12. Vísceras	
2. Carne en canal		13. Embutidos	
3. Carne en corte		14. Carne residual	
4. Productos madurados		15. Carne seca	
5. Grasa		16. Marinados	
6. Vísceras		17. Platillos ahumados	
7. Cuero			
8. Embutidos			
9. Carne Molida			
10. Carne en canal			
11. Productos madurados		Total	0 kr

En caso de tener un producto que no este escrito, favor de anotarlo en las celdas de color blanco; si el espacio es insuficiente, completar la información en el anexo A-III

IV. Total de Productos Procesados por Especie

Bovinos (Kg.)	Porcinos (Kg.)	Equinos (Kg.)	Aves (Kg.)	Conejo (Kg.)	Ovino(Kg.)	Caprino (Kg.)	Otros (Especificar Kg.)	

V. Productos Rechazados

Causa de Rechazo	Kg.	Causa de Rechazo	Kg.
1. Contaminación			
2. Temperatura inadecuada			
3. Productos con hueso			
4. Traumatismo y Coágulos			
5. Temperatura inadecuada			
6. Traumatismos y coágulos			
7. Empaque dañado		Total	0 kr

En caso de tener un tipo de rechazo que no este escrito, favor de anotarlo en las celdas de color blanco

Rubrica: _____

VI. Decomisos

Indicar causas y destino del decomiso	Total (Kg.)

VII. Devoluciones

Tipo de Producto	Cantidad (Kg.)	Destino
Total	0 kr	

VIII. Comercio Nacional

Tipo de Producto	Cantidad (Kg.)	Destino
Total	0 kr	

En caso de encontrar insuficiente el espacio asignado, completar la información en el anexo A-IV

IX. Exportaciones

Tipo de Producto	Cantidad (Kg.)	Destino
Total	0 kr	

En caso de encontrar insuficiente el espacio asignado, completar la información en el anexo A-V

Rubrica: _____

X. Total de Muestras Obtenidas en el Mes de Diferentes Programas

Nombre del Programa	Total de muestras obtenidas
Reducción de Patógenos	

Anexo A-I

Ingreso de Materia Prima Cárnica Nacional

Origen	Ingreso (Kg.)
	1 kr
	1
	1 kr
	1
	1 kr
	1 kr
	1 kr
Total	7 kr

Anexo A-II

Ingreso de Materia Prima Cárnica Importada

Origen	Ingreso (Kg.)
Total	0 kr

Rubrica: _____

Anexo A-III

Volúmenes de Producción del Establecimiento

Tipo de Producto	Total (Kg.)
Total	0 kr

Anexo A-IV

Comercio Nacional

Tipo de Producto	Cantidad (Kg.)	Destino
Total	0 kr	

Rubrica: _____

Anexo A-V

Exportaciones

Tipo de Producto	Cantidad (Kg.)	Destino
Total	0 kr	

Nombre de Médicos Veterinarios en el Establecimiento

Colocar una "X" en el apartado de Tipo de Plaza

Nombre Completo de los Médicos Veterinarios	Tipo de Plaza		Horario de trabajo	Actividades que realizan	Áreas donde se encuentran asignados
	Of.	Aut.			

Rubrica: _____

