|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCIA International, Inc.** 5910 S 58th St Ste B ♦ Lincoln, NE 68516 ♦ USA ♦ Tel: (402) 477-2323 ♦ Fax: (402) 477-4325  [tcdept@ocia.org](mailto:tcdept@ocia.org) ♦ www.ocia.org | | **OCIA International, Inc., Sucursal del Perú** Calle Monte Rosa 255 Nro. 255 Intl, Piso 4 ♦Urb. Estanque ♦Santiago De Surco ♦ Lima Perú | |
| A black and white logo  Description automatically generated | **Autorización de Certificado de Transacción (ACT) - Exportación (Perú)** | | Esta planilla completada se envió a OCIA Internacional por:  Correo   Fax   Correo electrónico Nombre:  Fecha: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LA ENTIDAD DE CERTIFICATION DE OCIA** | | **VENDEDOR** |
| Nombre (Compañía): | | Nombre (Finca o Compañía): |
| OCIA ID # Comprador:  **Código de SICPO SENASA por Preaprobación** *PE-21-20-1352440681 (ejemplo)*: | | # Operador:  **Código de SICPO SENASA por Preaprobación** *PE-21-20-1352440681 (ejemplo)*: |
| Dirección: | | Dirección: |
| Tel: | Fax: | **OPERATOR RESPONSABLE DEL ULTIMO PROCESO (en un tercer país)** |
| Correo Electrónico: |  | Nombre (Finca o Compañía): |
| **COMERCIALIZADOR (SI ES DIFERENTE)** | | # Operador: |
| Nombre (Compañía): | | Dirección:  País de procedencia: |
| Dirección: | | **Programas de certificación:**  NOP (**Se requiere un Certificado de Importación NOP si se realiza el envío directamente a EE.UU)**  LPO (**Se requiere un CT de Exportar en documento escrito si se realiza un envío a Mé**xico)  RTPO (Perú solamente)   Unión Europea (UE) **(TRACES COI se requiere si se está haciendo un envío a la UE)**  **Programas de equivalencia/verificación:**  Acuerdo de Equivalencia US-CAN **(Se requiere NOP.)**  Gran Bretaña (GB) **(Se requiere un COI en documento escrito si se realiza un envío a GB)**  \****Todos los productos en la ACT tienen que estar certificados con programas de certificación o equivalencia idénticos. Llene una ACT por separado para los productos certificados con programas de certificación/equivalencias diferentes (es decir, productos certificados bajo OCIA/NOP deben estar en una planilla separada de los productos certificados bajo OCIA/NOP/EU).*** |
| Número del precinto: | |  |
| **IMPORTADOR (SI ES DIFERENTE)** | |  |
| Nombre (Compañía): | |  |
| Dirección: | |  |
| Por medio de la presente declaro que los cultivos indicados en esta planilla de ACT fueron producidos/procesados de acuerdo a los siguientes programas de Certificación/Equivalencia\* de OCIA, que los productos procesados de ingredientes múltiples indicados en esta planilla de ACT fueron procesados de acuerdo a, y los ingredientes usados certificados previamente con, los siguientes programas de Certificación/Equivalencia\* de OCIA, y/o que los productos indicados que se están comercializando/intercambiando vienen de una fuente orgánica y están certificados o verificados con los programas indicados en esta planilla de ACT por aquella fuente\*. Todas las partes en la auditoria de trayectoria deben llevar las equivalencias y los programas de certificación marcados en este formulario para este producto. **Por medio de la presente declaro que la lista de productores que conforman el Lote del cultivo indicados para esta planilla de ACT fue aprobada por OCIA y registrada en la página web de SICPO-SENASA.** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de transacción** (d/m/a)**:** | | | | | **Firma de la entidad de OCIA:** | | | | **Fecha** (d/m/a)**:** | | | |
| **Número del contenedor:** | | | | | **Tipo de transporte:** | | | | | | | |
| **Número de la(s) guía(s) de remisión:** | | | | | | | | | | | | |
| (*Tiene que estar firmada por el vendedor. Se puede aceptar una copia electrónica de esta ACT si la planilla de firma electrónica del vendedor está en los archivos de OCIA Internacional)* | | | | | | | | | | | | |
| **Calidad** | **Denominación comercial del producto y Tipo de producto** (*como se especifica en certificado del vendedor*) | **Partida arancelaria**  *(sólo comercializador)* | **Año de cultivo** | **Peso Bruto** | **Peso Neto** | **Unidad de medida** | **$ Total pagado en USD** | **No. de Lote de Vendedor** | | **Número de bultos** | **Tipo de empaque y embalaje** | **No. de BOL/Factura** *(opcional)* |
| orgánico  orgánico en transición  con ingredientes orgánicos |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| orgánico  orgánico en transición  con ingredientes orgánicos |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| orgánico  orgánico en transición  con ingredientes orgánicos |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| orgánico  orgánico en transición  con ingredientes orgánicos |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |