



**Dirección General de
Inocuidad Agroalimentaria,
Acuícola y Pesquera**

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

En _____ siendo las _____ horas con _____ minutos del día _____ del mes de _____ del año _____, la C. _____, personal adscrito a la Dirección General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera (DGIAAP), del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, Órgano Administrativo Desconcentrado de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, quien hace constar que el día y hora señalados, se constituye en el sitio ubicado en _____, C.P. _____, y cerciorada que es el domicilio del Organismo de Certificación en Buenas Prácticas Pecuarias _____ con clave de aprobación OC- _____ y vigencia del _____ de _____ de 20__ al _____ de _____ de 20XX, corroborado con el comprobante de domicilio de _____ a nombre de _____, a fin de cumplir con lo ordenado en el oficio de comisión No. B00.04.____-20XX de fecha XX de XXXX de 20XX, mediante el cual se me designó para ejecutar la orden de visita contenida en el oficio No. B00.04.XXXX-20XX de fecha XX de XXXX de 20XX, suscritos por el M.C. Leandro David Soriano García, Director General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera, del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, Órgano Administrativo Desconcentrado de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.-----

El personal oficial actuante solicita la presencia del Representante Legal y/o encargado del Organismo de Certificación denominado _____, apersonándose en este acto quien dijo llamarse ostentándose con el carácter de _____, personalidad que el C. _____ acredita con su _____, con _____, con folio _____ de fecha de emisión _____ y vigencia al _____, documento en el que se aparece su fotografía y nombre, la cual se tuvo a la vista y en el mismo acto se devuelve a su titular.-----

Ante su presencia, el personal actuante para los efectos precisados en los artículos 64 y 65 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, la C. _____ se identificó con la credencial número XXX/19, expedida por el Ing. Francisco Javier Calderon Elizalde, en su carácter de Director en Jefe del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, con vigencia hasta el _____, misma que fue exhibida al visitado, cerciorado este de su vigencia y de que los datos y fotografía coinciden con su portador.-----

Así mismo y en este mismo acto, se entrega al visitado la orden de visita de verificación contenida en el oficio número B00.04.XXXX-20XX de fecha XX de XXXX de XXXX, suscrito por el M.C. Leandro David Soriano García, Director General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera, del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, solicitándole al visitado acuse de recibo, el cual se agrega al presente instrumento, explicando al visitado el objeto y alcance de la verificación, en los términos de la orden que le fue entregada.-----

Acto seguido, se requirió al visitado para que se designe a dos testigos, en términos del artículo 66 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo quienes deberán integrarse a la presente visita de verificación y estar presentes durante el desarrollo de la misma, en el entendido que de no hacerlo o de que los testigos designados no acepten dicho cargo, estos serán nombrados por el personal oficial que actúa, a lo que manifestó el visitado que acepta nombrar a dichos testigos, por lo cual el C. _____ nombra como tales a los CC. _____ mayor de edad, quien se identifica con _____, con Clave _____ de fecha de emisión 20XX y





**Dirección General de
Inocuidad Agroalimentaria,
Acuícola y Pesquera**

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

vigencia al 20XX y el C. _____, mayor de edad, quien se identifica con _____ vigente al XX de XXXXXXXXXXXX de 20XX, documentos que se tuvieron a la vista, manifestando ambas personas que aceptan el cargo conferido.-----

A continuación se procedió a mencionarle a las personas con las que se entiende la visita, que de conformidad con lo previsto en el artículo 64 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los propietarios, responsables, encargados u ocupantes del establecimiento materia de la verificación, están obligados a dar facilidades e informes necesarios al inspector(a) para el desarrollo de su labor.-----

Acto seguido, el personal oficial procede a dar cumplimiento a la citada orden de visita de verificación haciendo constar los hechos observados durante la presente diligencia y anexando una lista de evaluación donde se describen los requisitos y documentos presentados para el cumplimiento de estos: -----

Se tomó una muestra de _____ expedientes, conforme a su registro certificados emitidos por el Organismo Nacional de Certificación _____ con clave de aprobación OC- _____, para su revisión y análisis, seleccionando los expedientes del año 20XX con número de folio con terminaciones: XXX y XXX, del año 20XX con número de folio con terminaciones: OXX, OXXO, OXX y OXX.-----

Una vez concluida la revisión documental de las actividades desarrolladas por parte del Organismo de Certificación denominado _____, se hace constar los hechos observados durante la presente diligencia. -----

El personal oficial actuante, hace del conocimiento del visitado que acorde a lo que mandata el artículo 68 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, le asiste el derecho de manifestar lo que a su derecho e intereses convengan respecto a la presente acta y de ofrecer las pruebas que estime necesarias en relación con los hechos y omisiones que en la misma se asientan, en este acto, o bien por escrito dentro del término de cinco días posteriores a la fecha de la presente diligencia, mediante promoción dirigida al M.C. Leandro David Soriano García, Director General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera, del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, Órgano Administrativo Desconcentrado de la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural, a lo que manifestó:-----





**Dirección General de
Inocuidad Agroalimentaria,
Acuícola y Pesquera**

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

En este acto se hace de su conocimiento que con motivo de la presente diligencia, se formara expediente para estudio e instrucción, que podrá ser consultado en el domicilio ubicado en Insurgentes Sur No. 489, P-15, Col. Hipódromo, Alcaldía Cuauhtémoc, CP. 06100, Ciudad de México.-----

Al no existir más hechos que hacer constar, se da por terminada la presente diligencia a las ____ horas con ____ minutos del día de su apertura, firmando al final y al calce de todas y cada una de sus fojas, los que en ella intervinieron y así quisieron hacerlo, entregando al visitado copia legible.-----

Personal oficial

Persona que atendió la visita

XXXX
XXXXXXXXXX
Testigo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Testigo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

