



FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN DE CENTRALES DE ACOPIO DE MIELES VÍRGENES PROCEDENTES DE TRAPICHES PANELEROS

CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN			
FECHA DE INSCRIPCIÓN	DD	MM	AA

CIUDAD: _____

Instrucciones Generales para diligenciar el formulario

- La información contenida en el formato es confidencial y de uso exclusivo para el INVIMA
- Si posee trapiche para producción de miel, solicite el "formato único de inscripción de trapiches paneleros".
- Diligencie totalmente el formato en letra clara y legible, "sin enmendaduras ni tachones".
- No se debe dejar ningún espacio sin diligenciar. En este sentido dependiendo del caso, se debe utilizar la siguiente convención:
N/A: No aplica. Se utiliza para diligenciar las casillas cuando la pregunta no es procedente en cierto caso.

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

Instrucciones: Indicar en cada casilla la información correspondiente.

Razón social			
Nit.			
Representante legal o propietario			
Cédula de ciudadanía			
Departamento			
Municipio			
Vereda			
Nombre de la finca			
Dirección o ubicación			
Teléfono	Fijo:	Celular:	
Fax			
Dirección electrónica			
Página Web			
Dirección de correspondencia			
Realiza exportación del producto?	SI		NO

2. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL ESTABLECIMIENTO

2.1. TIPO DE SOCIEDAD

Instrucciones: Indique mediante una equis (X), el tipo de sociedad del establecimiento.

Cooperativa	
Anónima	
Limitada	
Comanditaria	
Unipersonal legalmente constituida	
Unipersonal sin constituir	
Otro tipo	
Cuál?	

2.2 ADMINISTRACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Instrucciones: Indique mediante una equis (X) en la casilla correspondiente la forma como administra la Central de Acopio de Mielles Vírgenes actualmente.

Propietario		
Arrendatario		
Otro		Cual?

3. MATERIA PRIMA

Instrucciones: Indique la cantidad de miel virgen que adquieren en promedio anualmente en la Central de Acopio de Miel Virgenes para la producción de panela.

MIEL ADQUIRIDA (Litros)	
--------------------------------	--

4. ESCALAS DE PRODUCCIÓN

Instrucciones: Indique con una equis (X) la escala de producción en la tabla según corresponda (en capacidad de producción de panela de la hornilla por hora)

CAPACIDAD DE LA HORNILLA	
Entre 100 y 200 Kg de panela por hora	
Entre 200 y 300 Kg de panela por hora	
Entre 300 y 400 Kg de panela por hora	
Entre 400 y 500 Kg de panela por hora	
Entre 500 y 600 Kg de panela por hora	
Entre 600 y 700 Kg de panela por hora	
Entre 700 y 800 Kg de panela por hora	
Entre 800 y 900 Kg de panela por hora	
Entre 900 y 1000 Kg de panela por hora	

4.1. PRODUCCION DE PANELA

Instrucciones: Indique con una equis (X) los días de producción en la semana.

DÍAS DE PRODUCCIÓN A LA SEMANA						
Lun.	Mar.	Mié.	Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.

Instrucciones: Diligencie la información solicitada en cada fila.

Horas de producción al día	
Número de semanas de producción al mes	
Número de meses de producción al año	

Panela producida por mes (Kilogramos)	
--	--

5. INFRAESTRUCTURA DE PRODUCCIÓN

Instrucciones: Marque con una equis (X) las zonas que tiene actualmente delimitadas físicamente.

ZONA	
Recepción de mieles	
Hornilla	
Moldeo y empaque	
Almacenamiento o bodega	

6. CONDICIONES DE EMPAQUE

Instrucciones: Marque con una equis (X) la(s) opción(es) que correspondan:

CONDICION	
Embala panela en material de primer uso (nuevo)	
Envuelve panela para comercializar	
Rotula el embalaje	
Rotula la envoltura	

6.1. LUGAR DE EMPAQUE

Instrucciones: Si realiza el empaque en una bodega o lugar diferente a la central de acopio de mieles, diligencie la siguiente tabla:

Nombre comercial		
Representante legal (administrador) o propietario		
Departamento		
Municipio		
Dirección o ubicación		
Teléfono	Fijo:	Celular:
Fax		

7. SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Instrucciones:

Si usted realiza las labores en el establecimiento sin empleo de personal, NO diligencie la información solicitada en los numerales 7.1, 7.2, 7.3 y 7.4.

7.1 EMPLEADOS

Instrucciones:

Especifique el número de empleados en promedio para un día de producción.

NÚMERO DE EMPLEADOS: _____

7.2 SALUD

Instrucciones:

Indique el número de empleados que pertenecen a cada régimen de seguridad social en salud.

Salud	No. de personas
Régimen subsidiado	
Régimen contributivo	

7.3 PENSION

Instrucciones:

Indique cuantos empleados están afiliados a un régimen de pensión y cual o cuales son las aseguradoras en las que se encuentran.

Número de personas afiliadas a un Régimen de Pensión	N°:	¿Cual(es)?:
--	-----	-------------

7.4 ASEGURADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Instrucciones:

Indique cuantos empleados están afiliados a una Aseguradora de Riesgos Profesionales y cuál es la aseguradora en la que se encuentran.

Número de personas afiliadas a la Aseguradora de riesgos profesionales	N°:	¿Cual(es)?
--	-----	------------